

## FORMULARIO CONFIRMACIÓN ASISTENCIA PROGRAMA PRE-CHESTE

## **DATOS PERSONALES**

| NOMBRE Y APELLIDOS             |  |
|--------------------------------|--|
| CLUB EN LA TEMPORADA 2022/2023 |  |
| TELÉFONO DE LOS PADRES         |  |
| E-MAIL DE LOS PADRES           |  |

## **DATOS DEPORTIVOS**

| NOMBRE DEL ENTRENADOR   |  |
|---|--|
| E-MAIL DEL ENTRENADOR   |  |
| Nº DÍAS DE ENTRENAMIENTO A LA SEMANA  |  |
| OBJETIVOS DEPORTIVOS PARA LA TEMPORADA<br>2022/2032   |  |
| OBJETIVOS DEPORTIVOS A LARGO PLAZO (P. Ej.: 5 años)   |  |
| ¿CUÁLES CONSIDERAS QUE SON TUS PUNTOS<br>FUERTES COMO JUGADOR?                                  |  |
| ¿CUÁLES CONSIDERAS QUE SON TUS PUNTOS<br>A MEJORAR COMO JUGADOR?                                |  |
| ¿TIENES INTENCIÓN DE ENTRAR AL PED DE<br>CHESTE? (SI AÚN NO TIENES EDAD, CUANDO<br>LA TUVIERAS) |  |

Firma del padre/madre/tutor

Firma del deportista