



ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΑ ΠΡΟΠΟΝΗΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ BEACH VOLLEYBALL 2010

Η Κ.Ο.Π.Ε σε συνεργασία με την επιτροπή Beach Volley θέλοντας να δώσει την ευκαιρία σε όσα παιδιά επιθυμούν να αναπτύξουν το ταλέντο τους στο Beach Volley, ανακοινώνει την έναρξη προπονητικού προγράμματος στο χώρο των Ολυμπιακών εγκαταστάσεων Beach Volley, στο Ιστιοπλοϊκό κέντρο στη Λεμεσό, στην παραλία ΚΟΤ στην Πάφο και στο Πανεπιστήμιο Κύπρου στην Λευκωσία.

Το πρόγραμμα θα περιλαμβάνει:

- Προπόνηση βασικού επιπέδου σε ατομικό και ομαδικό επίπεδο.
- Θεωρητικό μάθημα και βίντεο αγώνων.
- Διαλέξεις με θέματα διατροφής, ψυχολογίας, αντι-ντοπιγκ, πρώτων βοηθειών, σπουδαστικής ανέλιξης, στρατιωτικών διευκολύνσεων και ολυμπιακής παιδείας.
- Μπάνιο στη Θάλασσα
- Πρωινό, μεσημεριανό
- Τουρνουά με βραβεύσεις και διπλώματα συμμετοχής

Κόστος συμμετοχής:

60 ευρώ για κάθε εβδομάδα συμμετοχής συμπεριλαμβανομένων όλων των γευμάτων.

Ηλικίες:

Παιδιά από 10 μέχρι 18 χρονών

Εξοπλισμός:

Στα παιδιά θα δοθούν καπελάκια, μπλουζάκια και διάφορα διαφημιστικά.

Υπεύθυνοι Προγράμματος:

Δημήτρης Λέτσειφ

Υπεύθυνοι Προπονητές:

Μανώλης Ρουμेलιώτης, Κώστας Ταμπουρατζής, Pablo Sales, Δημήτρης Λέτσειφ και επαρχιακοί προπονητές – συνεργάτες της ομοσπονδίας.

Ώρες διεξαγωγής:

Από 09:00 – 14:00





Ημερομηνίες Διεξαγωγής:

1^ο πρόγραμμα: Λεμεσός 21 – 25 Ιουνίου 2010

2^ο πρόγραμμα: Πάφος 05 – 09 Ιουλίου 2010

3^ο πρόγραμμα: Λευκωσία 12 – 16 Ιουλίου 2010

(Σε συνεργασία με το Πανεπιστήμιο Κύπρου)

4^ο πρόγραμμα: Λεμεσός 19 – 23 Ιουλίου 2010

5^ο πρόγραμμα: Λεμεσός 26 – 30 Ιουλίου 2010

Δηλώσεις Συμμετοχής:

Μια εβδομάδα πριν την έναρξη του κάθε προπονητικού προγράμματος στο

τηλέφωνο: 99-621748

e-mail: info@cyprusbeachvolley.com

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Όνοματεπώνυμο αθλητού:

Ημερομηνία Γέννησης:/...../.....

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο: Κινητό: E-mail:.....

Προπονητικό πρόγραμμα στο οποίο επιθυμείτε να εγγραφείτε:

..... ημερομηνίες:

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ

«Δηλώνω υπεύθυνα ότι επιτρέπω στο παιδί μου να συμμετέχει στο πιο πάνω πρόγραμμα της Κυπριακής Ομοσπονδίας Πετοσφαίρισης βεβαιώνοντας ότι είναι υγιές και δεν αντιμετωπίζει κανένα πρόβλημα υγείας.

Τηλέφωνο Κινητό: E-mail:.....

Υπογραφή γονέα / κηδεμόνα

