



Stage di Sciabola



La Virtus Scherma Bologna in collaborazione con Frascati Scherma, Petrarca Padova ed altre importanti Sale d'Armi organizza lo stage di scherma che si svolgerà a Lizzano in Belvedere (BO) dal 25 Agosto al 2 Settembre 2018.

L'allenamento avrà la durata di **nove giorni**, durante i quali i partecipanti alloggeranno presso gli Hotel Montepizzo (www.hotelmontepizzo.it), Hotel Miravalle (www.hotelmiravalle2000.it), Hotel il Fondaccio (www.hotelilfondaccio.com), strutture tra le migliori presenti sulla piazza. Anche quest'anno per la preparazione atletica e per tutte le fasi schermistiche sarà utilizzato il palazzo dello Sport "Enzo Biagi".



Stage di Sciabola

Possono partecipare tutti gli atleti a partire dall'anno 2008 regolarmente iscritti alla FIS e con certificato medico sportivo in corso di validità.

Visto il grande successo avuto nelle passate edizioni anche quest'anno le normali attività tecniche saranno integrate con alcuni interventi tesi a migliorare sia l'aspetto psicofisico dei partecipanti, che quello tecnico, infatti sono previsti incontri con:

✚ Psicologo dello Sport e/o Mental Coach;

Per ogni ulteriore informazione rivolgersi al **Maestro della propria Sala di Scherma** oppure a:

- ✓ 051- 6152624 Virtus Scherma;
- ✓ Virtus.scherma@libero.it;

La quota di partecipazione è di € 575,00

La quota dovrà essere così versata:

✚ € 300,00 entro il 20 Giugno 2018 tramite bonifico bancario a Virtus Scherma IBAN IT 67 U 01030 02400 000063493988;

✚ € 275,00 a saldo entro il 31 luglio 2018 con le stesse modalità.

E' previsto uno sconto di € 50,00 su una quota per la partecipazione di fratelli e/o sorelle;



Stage di Sciabola

SCHEDA INFORMATIVA

Cognome e Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente _____ Via _____ n° _____

Arma praticata _____ Maestro _____ Club _____

Tel. Casa n° _____ cell. n° _____

Indirizzo di posta elettronica _____

MALATTIE PREGRESSE _____

ALLERGIA a _____ trattata con (farmaco) _____

TAGLIA T-SHIRT :

XXS XS S M L XL XXL

(barrare la taglia richiesta)

FARMACI ABITUALI O IN USO _____

Se possibile vorrei condividere la camera con:

Note: _____

Si autorizza l'utilizzo dei dati sopra riportati da parte del personale medico e paramedico nel rispetto della vigente legge sulla privacy.

Data _____

FIRMA _____

N.B.: in caso di atleta minorenni la scheda dovrà essere firmata da chi ne ha la patria potestà

Inviare la scheda a: virtus.scherma@libero.it