



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 24 Agosto al 1 Settembre 2019.

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".

Possono partecipare tutti gli atleti a partire dall'anno 2009 regolarmente iscritti alla FIS e con certificato medico sportivo in corso di validità.



Stage di Sciabola

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 2019 tramite bonifico bancario a Virtus Scherma IBAN IT 67 U 01030 02400 000063493988;
- ✚ € 275,00 a saldo entro il 31 luglio 2019 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