

FEDERACIÓN MADRILEÑA DE TAEKWONDO
REGISTRO DE
ENTRADA nº.....
SALIDA nº 01/2017
Fecha 04/01/2017

CLINIC EVA CALVO

Sábado 11 de febrero de 2017

Polideportivo Navalcarnero



Medalla de plata en Río 2016, *Campeona de Europa 2014 (Bakú) Plata mundial en 2015(Chelavinski), Bronce mundial en 2013 (Puebla – México-), Oro en Grand Prix Final Manchester 2013, y plata en 2014 (Querétaro) y 2015 (México DF), 4 oros y una plata en Grand Prix series... y ahora podrás entrenar a junto a ella y escuchar sus consejos.*

Entrenamiento dirigido por los técnicos de la Federación Madrileña de Taekwondo con la colaboración especial de EVA CALVO.

Fecha: 11 de febrero de 2017

Infantiles (2008,2007,2006 y cadetes de primer año 2005) El timing de ataque y el de ataque, cómo identificarlo y aprovecharlo para puntuar” 16,00 - 18,00h

Cadetes (2004, 2003), junior y senior “ El tiempo de anticipación, recursos para puntuar en ese tiempo y como superar el miro chagui defensivo..... 18,00 – 20,00h

El clinic tendrá un doble objetivo: por un lado difundir la figura ejemplar de nuestra Subcampeona Olímpica y por otro captar nuevos valores cadetes y júnior.

Todos los asistentes deberán tener la licencia al día y deberán ir provistos de dobok y todas las protecciones.

PRECIO: 20€ (15€ para los federados por la FMT)



PARTICIPACIÓN CLINIC EVA CALVO

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

FECHA NACIMIENTO: _____

CATEGORIA: _____

CLUB / TERRITORIAL: _____

LICENCIA 2017 _____

VºBº FEDERACION MADRILEÑA

VºBº TERRITORIAL



FEDERACION MADRILEÑA DE TAEKWONDO

D. / Dña.: _____

Secretario/a de la Federación Territorial: _____

De la que es Presidente D. / Dña.: _____

CERTIFICA:

Que los deportistas de esta regional inscritos para participar en el Campeonato (Cadete/precadete/infantil, Clinic Eva Calvo) con fecha 11 de febrero de 2017, tienen toda la documentación totalmente en regla (DNI, licencia federativa en vigor, carnet de grados, así como el permiso paterno)

Y para que conste, firmo el presente con el visto bueno del Sr. Presidente en:

Lugar y Fecha: _____

VºBº Presidente

VºBº Secretario.