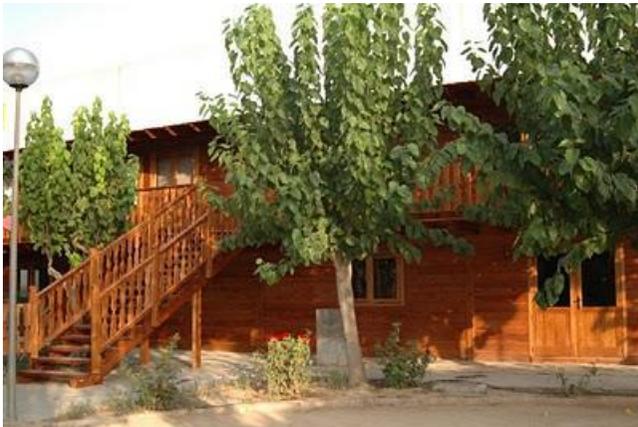


## INSTALACIONES

El Campus MVP se realizará en las instalaciones deportivas del Ayuntamiento de San Javier (Murcia).



## FECHAS Y PRECIOS

Entrada: **Sábado 13 de julio**, a las 16:00 h.

Salida: **Viernes 19 de julio**, a las 13:30 h.

Interno: 420,00 € Externo: 300,00 €

Con descuentos (jugadores Marme o hermanos o abonados al Polideportivo o inscritos en Run and Shoot):

Interno: 400,00 € Externo: 280,00 €

### Datos Bancarios:

- **Entidad:** Cajamar.
  - **Cuenta:** ES13 3058 0239 48 2720008599 .
  - **Titular:** A.D. Marme.
  - **Concepto:** Nombre y Apellidos del Participante.
- Enviar justificante de ingreso e inscripción a:
- **E-mail:** baloncesto@marme.com

## ENTRENADORES

Entre los entrenadores podremos encontrar nombres de primer nivel regional y componentes del cuadro técnico de "Basketball Camp Training Week"

Organiza: **AD Marme**



Colaboran:



Más información:

[www.marme.com](http://www.marme.com)  
[baloncesto@marme.com](mailto:baloncesto@marme.com)



## SAN JAVIER 2024

Del 13 al 19 de julio

[www.marme.com](http://www.marme.com)



## DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre: \_\_\_\_\_  
Apellidos: \_\_\_\_\_  
Teléfonos: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_ Talla de Ropa: \_\_\_\_\_  
Club Actual: \_\_\_\_\_  
Nombre de Padres o Tutor: \_\_\_\_\_  
Régimen: \_\_\_\_\_  
Observaciones: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN MÉDICA DEL PARTICIPANTE

¿Sigue algún tratamiento médico? (Especificar cuál y dosis).  
\_\_\_\_\_  
¿Padece alguna enfermedad, alergia o intolerancia alimenticia? (Especificar cuál). \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Teléfonos en caso de necesidad: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## AUTORIZACIÓN

El abajo firmante, en calidad de padre/madre o tutor del participante, autorizo a mi hijo o tutelado a participar en el MVP Basketball Campus 2024, permitiendo a la Dirección tomar aquellas decisiones médico-quirúrgicas que fuese necesario adoptar, siempre bajo la adecuada dirección facultativa. si ha sido imposible mi localización y en caso de extrema urgencia. De la misma forma, autorizo a la Organización para el uso de la imagen del menor, filmadas en vídeo, fotografías, o grabaciones de voz recogidas durante los días que dura el Campus, entendiendo que será con fines de enseñanza o promoción de la Actividad, en cualquier medio audiovisual posible, respetando siempre la dignidad y honor del participante. Firma,

NOMBRE Y APELLIDOS:  
D.N.I.:

## DIRIGIDO A

Jugadores y jugadoras nacid@s:

Entre los años 2014 y 2007: max. 60 plazas

**Distribución por edades y/o niveles.**

## SERVICIO DE FISIOTERAPIA

El Campus contará con un fisioterapeuta al servicio de los jugadores.

## INCLUYE

- Seguro de Accidentes.
- Equipación Oficial del Campus.
- Recuerdo individual del Campus.
- Premios para los ganadores de los Concursos.

## QUÉ HAY QUE LLEVAR

- Zapatillas de deporte.
- Ropa de entreno.
- Bañador / Chanclas.
- Útiles de higiene personal / Toalla.
- Fotocopia Tarjeta Sanitaria y DNI



## ASPECTOS A TRABAJAR



## HORARIO MODELO

- 08:30 h. Levantarse
- 09:00 h. Desayuno
- 09:30 h. Entrada Externos
- 10:00 h. Entrenamiento
- 12:00 h. Sesión de tiro por estaciones
- 13:15 h. Piscina
- 14:30 h. Comida
- 15:30 h. Siesta
- 17:00 h. Entrenamiento
- 19:00 h. Sesión de tiro por estaciones
- 20:00 h. Salida Externos
- 21:00 h. Cena
- 22:15 h. Actividades lúdicas