



FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE VOLEIBOL

Av^a de França, 549 – 4050-279 PORTO
Tel: 22 834 95 70 Fax: 22 832 54 94

COMUNICADO Nº 06 - 2006/2007

Para conhecimento das Associações, Clubes seus filiados, Rádio, Televisão, Imprensa e demais interessados a Direcção da Federação Portuguesa de Voleibol, informa:

1 – CENTROS DE TREINO PARA O ALTO NÍVEL DE VOLEIBOL DE PRAIA

Na sequência de contactos anteriores relativos aos trabalhos do Gabinete de Voleibol de Praia, informamos que vão decorrer treinos de observação dos “Centros de Treino para o alto nível de Voleibol de Praia” no período de férias escolares da Páscoa, com o seguinte plano:

- Local: **Praia da Madalena** (recintos de Voleibol de Praia do Clube Atlântico da Madalena)
- Datas:
 - **26, 27 e 28 de Março:**
 - * 09:00/11:30 – Reservado para os atletas dos “Centros de Formação” da A.V.P. (masculinos e femininos)
 - * 11:00/13:30 – Reservado para os atletas dos “Centros de Formação” da A.V.Coimbra (masculinos e femininos)
 - * 14:30/17:30 – Atletas sub-17 (nascidos em 1991 ou depois ; masculinos e femininos) pertencentes a outras associações
 - **2 de Abril:**
 - * 09:30/12:30 – Atletas sub-17 seleccionados na semana anterior (Masculinos)
 - * 14:30/17:30 – Atletas sub-17 seleccionados na semana anterior (Femininos)
 - **3, 4 e 5 de Abril:**
 - * 09:30/12:30 – Atletas sub-19 (nascidos em 1989 e 1990; masculinos e femininos)
 - * 14:30/17:30 – Atletas sub-23 (nascidos em 1985/86/87 e 1988; masculinos e femininos)

Esta actividade é aberta a todos os interessados, que se devem inscrever por e-mail ou enviando directamente a ficha em anexo para a F.P.V..

Os atletas observados em anos anteriores, serão igualmente convidados a inscrever-se directamente ou via clube.

Porto e Secretaria da Federação Portuguesa de Voleibol, 13 de Março de 2007

A Direcção



FICHA DE INSCRIÇÃO

(Centros de treino para o alto nível de voleibol de praia)

NOME: _____

MORADA: _____ n.º _____

CÓDIGO POSTAL: _____ - _____

TELEFONE: _____

DATA NASCIMENTO: ____/____/____

CLUBE A QUE PERTENCE: _____

PORTADOR DA LICENÇA n.º _____

ALTURA: _____