



CENTRO DE TECNIFICACIÓN

FICHA DE SOLICITUD DE INCLUSIÓN EN GRUPO DE TECNIFICACIÓN

Las preguntas marcadas con un asterisco [*] hay que rellenarlas obligatoriamente, el resto, si no lo sabes, no son aplicables a tu caso o tienes dudas se pueden dejar en blanco.

*Apellidos: _____	*Nombre: _____	
*F. Nac.: _____	*D.N.I.: _____	*Teléfono/s: _____
*Domicilio: _____		
*Población: _____	*Provincia: _____	E-mail: _____
*Nº de Licencia: _____		Club al que perteneces _____
*Entrenas habitualmente en _____		Nombre entrenador _____
*Fecha de inicio en el Arco: _____		*Lateralidad (diestro/zurdo): _____

*MODALIDAD DE TIRO

*CATEGORIA

F.I.T.A. Aire Libre		Senior	
F.I.T.A. Sala		Junior	
F.I.T.A. Campo		Cadete	
F.I.T.A. Bosque		Infantil	
Otros		Alevín	
		Ardilla	

*Arco (tipo, marca y modelo): _____ *Palas/potencia: _____ Flechas: _____

Máxima puntuación personal y datos donde se obtuvo (fecha, lugar, campeonato): _____

Máxima puntuación de la temporada y datos donde se obtuvo (fecha, lugar, campeonato): _____

OBJETIVOS Y MOTIVACIONES

Objetivo real para esta temporada _____

*Objetivo a largo plazo _____

¿Qué tipo de entrenamiento consideras prioritario actualmente?

Técnico Físico Psicológico

¿Qué puntos técnicos creer que has de mejorar?

*¿Consideras que tu condición física es buena? _____

*¿Haces algún trabajo de condicionamiento físico? _____

*¿Puedes detallarlo? _____

*¿Aceptarías un trabajo o adecuación de condicionamiento físico? _____

*Describe el tipo de entrenamiento que has realizado hasta el momento. Frecuencia e Intensidad

*Señala el/los objetivos que deseas conseguir al venir al centro de tecnificación

*Previsiones de disposición para el entrenamiento

Mes	Disposición diaria							Disposición horaria															
	L	M	X	J	V	S	D	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Enero	L	M	X	J	V	S	D	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Febrero	L	M	X	J	V	S	D	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Marzo	L	M	X	J	V	S	D	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Abril	L	M	X	J	V	S	D	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Mayo	L	M	X	J	V	S	D	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Junio	L	M	X	J	V	S	D	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Julio	L	M	X	J	V	S	D	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Agosto	L	M	X	J	V	S	D	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Septiembre	L	M	X	J	V	S	D	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Octubre	L	M	X	J	V	S	D	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Noviembre	L	M	X	J	V	S	D	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Diciembre	L	M	X	J	V	S	D	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23

Indicaciones o interferencias en el periodo planificado.

*Indica sobre la escala siguiente, tu disposición a aceptar nuestras indicaciones:

Trabajo técnico	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Condicionamiento físico	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Preparación psicológica	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Comentarios: _____
Indica competición/es y fechas, en que desearías obtener los mejores resultados

¿Aceptarías seguir un plan de entrenamiento durante toda la temporada? _____

Observaciones que quieras adjuntar con tu solicitud y no estén reflejadas en el cuestionario: _____

La aprobación de esta solicitud es exclusiva responsabilidad de la Dirección Técnica del C.T, que no está obligada a su aceptación en ningún caso, independientemente de lo que en ella se indique.

El contenido de esta ficha es confidencial y únicamente será utilizado por la Dirección y el equipo técnico del Centro de Tecnificación como apoyo a la evaluación de una posible integración en las actividades de uso del Centro.

En menores de edad, la firma ha de ser la del menor junto con la de su tutor que consignará su D.N.I.

La formalización de esta solicitud, implica el conocimiento y la aceptación de la Normativa de uso interno que rige el funcionamiento del C.T.T.A.M.

El abajo firmante declara haber leído la Normativa de Uso del C.T.T.A.M. y acepta la totalidad de sus puntos; igualmente asegura que todos los datos que ha hecho constar en este escrito se corresponden con la realidad, para lo cual firma la presente solicitud en,

Madrid, a _____ de _____ de 20__

Firmado: _____

© Centro de Tecnificación - F.M.T.A. - 2005

Aceptada - Se incluye en grupo _____ con fecha _____ nº informe _____

A RELLENAR POR LA DIRECCIÓN DEL CENTRO

FIRMA:

Rechazada - Número de informe técnico _____ de fecha _____