

SUMMER Basketball Camp 2017



Julio 2017

Información / Inscripción: basketacademy@canterburylions.com

+34 828.113.400 +34 606.240.016 +34.606.091.156

* Campus BASKET y TECNIFICACION

Entrenamientos de máximo nivel

3 Máquinas de TIRO / 3 Máquinas de PASE

4 Semanas individuales (con almuerzo)

Recogida Temprana GRATUITA (desde 07.30h)

Edades: chicos y chicas nacidos entre 2010 y 1999

Lugar: Pabellón Canterbury

SUMMER BASKETBALL 2017

INFORMACION

Email: basketacademy@canterburylions.com Tlfs: 828.113.400 - 606.242.016 - 606.091.156

INSCRIPCION

* Enviar Boletín de Inscripción por Email (basketacademy@canterburylions.com)

* Entregar Boletín de Inscripción en la Oficina

Formas de Pago Efectivo Otra (Preguntar) Banco

ING DIRECT / IBAN: ES78 1465 0220 7119 0013 0389

(En la Transferencia indicar el **NOMBRE del Asistente**)

CAMPUS BASKET (lunes a viernes): ALMUERZO INCLUIDO

03 al 14 de julio: 210€ 17 al 21 de julio: 120€ 24 al 28 de julio: 120

CAMPUS TECNIFICACION: TOTAL SESIONES (marcar) - ALMUERZO INCLUIDO

	Externos		Alumnos Canterbury		
	1 Asistente	2 Hermanos	1 Asistente	2 Hermanos	3 Hermanos
1 Sesión	295€ <input type="checkbox"/>	275€ c.u. <input type="checkbox"/>	200€ <input type="checkbox"/>	190€ c.u. <input type="checkbox"/>	180€ c.u. <input type="checkbox"/>
2 Sesiones	275€ c.u. <input type="checkbox"/>	255€ c.u. <input type="checkbox"/>	190€ c.u. <input type="checkbox"/>	180€ c.u. <input type="checkbox"/>	170€ c.u. <input type="checkbox"/>
3 Sesiones	255€ c.u. <input type="checkbox"/>	235€ c.u. <input type="checkbox"/>	180€ c.u. <input type="checkbox"/>	170€ c.u. <input type="checkbox"/>	160€ c.u. <input type="checkbox"/>
4 Sesiones	235€ c.u. <input type="checkbox"/>	215€ c.u. <input type="checkbox"/>	170€ c.u. <input type="checkbox"/>	160€ c.u. <input type="checkbox"/>	150€ c.u. <input type="checkbox"/>

SESIONES (marcar)

Del 02 al 07 de julio Del 09 al 14 de julio

Del 16 al 21 de julio Del 23 al 28 de julio

GUAGUA (Opcional): Lunes a viernes

1 Semana: 35€ 2 Semanas: 45€ 3 Semanas: 60€ 4 Semanas: 75€

NECESARIO: Tarjeta Sanitaria o Seguro Médico Privado

NOMBRE Y APELLIDOS			
FECHA NACIMIENTO		TALLA CAMISA	
DIRECCION			
CODIGO POSTAL	CIUDAD		
COLEGIO		CLUB	
PADRE (móvil)		MADRE (móvil)	
OTROS TELÉFONOS			
EMAIL DE CONTACTO			
OBSERVACIONES			