

SARDINIA TRAINING

CAMP INTERNATIONAL



LOTTA WRESTLING OLYMPIC



DAL 30 MAGGIO AL 08 GIUGNO 2016



ITALY - SARDEGNA - STINTINO



ita@united-world-wrestling.org

www.athlonwresling.com

Athlonlottasassari@tiscali.it

Tel . Fax 0039 079 390039



CON IL PATROCINIO



UNITED WORLD
WRESTLING



**INTERNATIONAL
SARDINIA WRESTLING CAMP
ITALY**

INVITO UFFICIALE
SARDINIA WRESTLING TRAINING CAMP
ITALIA - SARDEGNA STINTINO
DAL 30 MAGGIO AL 08 GIUGNO 2016

NAZIONI INVITATE

ALGERIA	EGITTO	ROMANIA
ARMENIA	INDIA	RUSSIA
AUSTRIA	IRAQ	SENEGAL
CANADA	ITALIA	SPAGNA
CUBA	ISRAELE	UNGHERIA
COLOMBIA	SVEZIA	UCRAINA
DENIMARCA	KAZAKISTAN	VENEZUELA
FRANCIA	MONACO	TURCHIA
GERMANIA	GEORGIA	USA
GRAN BRETAGNA	PORTO RICO	

La Polisportiva Athlon invita ufficialmente la squadra Nazionale e Club Italiani di Lotta Stile Libero Maschile e Femminile e Greco Romana Senior e Junior al Raduno collegiale di allenamento (Training Camp) teso a migliorare in modo specifico e qualitativo le conoscenze tecnico tattiche dei più promettenti Atleti del settore internazionale della Lotta Olimpica, che si terrà in Italia - Sardegna nella località turistica di Stintino (Sassari) dal 30 Maggio al 08 Giugno 2016.

Questo stage avrà durata di 10 giorni in cui si svolgeranno delle sessioni giornaliere di allenamento in collaborazione con altre squadre nazionali, alternate a pause di relax durante le quali potrete apprezzare meravigliosa location di Stintino e le sue spiagge, per godere al meglio di una vacanza fra sport e turismo.

Partner formativi validi e allenatori sono una parte fondamentale dello sviluppo in questa disciplina. Eseguire stage formativi, condividere tecniche e conoscenze con atleti e tecnici provenienti da numerosi Team Nazionali da tutto il mondo Vi permetterà di migliorare notevolmente le vostre capacità e conoscenze in questo sport. Avrete inoltre la possibilità di svolgere, oltre agli allenamenti di gruppo, sessioni di allenamento esclusive per il Vs team, in accordo con le altre squadre. Il programma dettagliato dell'evento, suddiviso per fasce orarie e stili, sarà stabilito con i vertici delle federazioni partecipanti, al fine di garantire una migliore riuscita del progetto.

Allegato alla presente troverete il modulo per l'iscrizione ufficiale. Le spese da voi sostenute saranno esclusivamente riferite alla sistemazione in Hotel secondo i prezzi stabiliti dalla convenzione, l'organizzazione della Polisportiva Athlon metterà a Vostra disposizione non solo la sua competenza e professionalità ma anche l'intera struttura sportiva del Palasport Comunale di Stintino, che ospiterà il Campus di allenamento con tre tappeti di lotta, oltre che spogliatoi e servizi igienici a Vs completa disposizione.

Si allega alla presente: programma, convenzione e modulo d'iscrizione.

Il Presidente
Vincenzo Piroddu

Distinti saluti.

1/4



Registro Naz. N° 24013

POLISPORTIVA ATHLON SASSARI 1988
ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

Albo Reg. Cod. SAR 0345



SEDE LEGALE VIA GIAGUMONA, 73 - 07100 - SASSARI TEL-FAX 079/390039
e-mail: athlonlottasassari@pec.athlonwrestling.com - e-mail: athlonlottasassari@tiscali.it
P. Iva 01909870907 - www.athlonwrestling.com - C. F. 92021630907



**INTERNATIONAL
SARDINIA WRESTLING CAMP
ITALY**

**29 Maggio 2016
h.09.00 - 23.00**

PROGRAMMA

Arrivo e sistemazione dei Team Nazionali
Hotel Cala Rosa di Stintino

h. 18.00

Conferenza tecnica per la formulazione del
programma di allenamento dettagliato

dal 30 Maggio al 08 Giugno 2016

PROGRAMMA GIORNALIERO

h. 07.00 - 19.00

Apertura della Palestra per allenamenti

h. 08.00 - 10.00

Colazione

h. 12.45 - 14.00

Pranzo

h. 19.45 - 21.00

Cena

*saranno stabilite le fasce orarie e la suddivisione degli stili per tappeto. Potranno essere richieste sessioni di allenamento individuale per nazione.

CONDIZIONI GENERALI

HOTEL:

Pernottamento con pensione completa presso Hotel Cala Rosa**** - Stintino
Con sistemazione in camera Doppia - Tripla - Quadrupla a persona

€ 72,00

Supplemento Camera Singola

€ 15,00

Ai pasti sono inclusi 1/2 l acqua e 1/2 l vino. Tutte le spese extra, non comprese dalle condizioni generali, sono a carico esclusivo del cliente.

SERVIZI GRATUITI:

- Connessione internet Wi-Fi gratuita presso la Hall dell'Hotel Cala Rosa
- Noleggio Bici
- Piscina ad uso esclusivo della clientela
- Servizio navetta da e per la Spiaggia attrezzata con piscina ombrelloni e lettini presso L'Ancora - Stintino

NB: TRASFERIMENTI, tutte le spese dei trasferimenti con mezzi pubblici e non, da aeroporti, all' Hotel e palestra e viceversa sono a competo carico delle federazioni o delle singole persone partecipano al Campus.

NB: l'organizzazione Sardinia Wrestling Training Campus, non prevede il fisioterapista.

Ogni delegazione partecipante è libero di portare un fisioterapista federale o un fisioterapista privato di sua fiducia, che provvederà anche pagare tutte le spese inerenti.

Distinti saluti

2/4



Il Presidente
Vincenzo Piroddu

Albo Reg. Cod. SAR 0345



Registro Naz. N° 24013

POLISPORTIVA ATHLON SASSARI 1988
ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

SEDE LEGALE VIA GIAGUMONA, 73 - 07100 - SASSARI TEL-FAX 079/390039
e-mail: athlonlottasassari@pec.athlonwrestling.com - e-mail: athlonlottasassari@tiscali.it
P. Iva 01909870907 - www.athlonwrestling.com - C. F. 92021630907



3/4
MODULO D'ISCRIZIONE

FEDERAZIONE: _____

SQUADRA*: S.L. G.R. F.
*(SELEZIONARE UNA O PIU' OPZIONI)

ATLETI: S.L. N° _____

G.R. N° _____

F. N° _____

CAPO DELEGAZIONE N° _____

DIRIGENTI N° _____

MEDICI N° _____

TECNICI N° _____

UFFICIALI DI GARA N° _____

ACCOMPAGNATORI N° _____

N° TOT PERSONE: _____

AEREO

NAVE

ARRIVO DATA ___/___/___ LUOGO _____ ORA ___:___

PARTENZA DATA ___/___/___ LUOGO _____ ORA ___:___

MODALITA' DI PAGAMENTO:

E' richiesto il pagamento anticipato entro e non oltre la data del 30/04/2015, con bonifico bancario:

BANCA: Banca Nazionale del Lavoro

INTESTAZIONE: POLISPORTIVA ATHLON SASSARI - Via Giagumona, 73 -07100 Sassari (SS)

SWIFT CODE: BNLIITRRSSX

IBAN CODE: IT10R010051720000000021483

CAUSALE DI PAGAMENTO: Quota d'iscrizione al Sardinia Training Campus.

Si richiede in allegato alla presente copia del bonifico eseguito

Il sottoscritto _____, presidente della federazione di _____ dichiara di aver preso visione ed accettato i termini e le condizioni descritte nel depliant della manifestazione.

Firma del Presidente della federazione _____

