



FEDERACIÓ CATALANA DE JUDO

AIKIDO - DEFENSA PERSONAL - JIU JITSU  
KENDO - WU SHU

Data: 23.05.2016

Circular núm. 25

### **CLINIC PER A TOTS ELS PROFESSORS**

Benvolguts Presidents/es, Directors/es i Entrenadors/es de Clubs.

Aprofitant la trobada dels Judoxics "Participem tots" per al matí, hem programat un clínic dirigit per el Director esportiu Jordi Yuste.

Creiem que es una gran oportunitat per poder transmetre i exposar obertament totes les inquietuds dels Professors i Entrenadors per aconseguir un consens entre tots per la millora del nostre esport.

Hi hauran 3 apartats :

1. Ponències obertes que cada professor vulgui desenvolupar (Judo terra, peu, jocs..)
2. Avaluació dels campionats i trobades en les categories Aleví – Benjamí i Judoxics.
  - a. ¿Quin model de judo volem?
  - b. ¿Quins objectius pretenem?
  - c. ¿Quin reglament d'arbitratge creiem més adequat per aquestes categories?
  - d. ¿Com volem que siguin els nous formats del Judoxics?
3. ¿Qui està disposat a col·laborar en aquestes categories?
4. Formació de grups de treball.

**Data: 4 de Juny 2016**

**Lloc : Pavelló Municipal d'Esport de Palamós.**

**Plaça de Vila-Romà s/n**

**17230 Palamós**

**Hora d'inici : 16.30 h.**

**Hora de clausura : 19.30 h.**

La Federació pagarà el dinar de tots els Professors i Entrenadors que participin per al matí i que després assisteixen al clínic.

En el cas dels Directors estan invitats a compartir amb tots nosaltres tota la jornada (inclòs el dinar).

***Nota:** En aquest clínic poden participar tots els professors i entrenadors col·legiats i amb la llicència federativa vigent 2016.*

*En el cas dels directors no son necessaris aquest requisits.*

\*Omplir el formulari annexo a aquesta circular.

Director Esportiu  
Jordi Yuste

V.i P.President  
Fermín Parra



FEDERACIÓ CATALANA DE JUDO

AIKIDO - DEFENSA PERSONAL - JIU JITSU  
KENDO - WU SHU

## **INSCRIPCIÓ CLÍNIC PER A PROFESSORS , ENTRENADORS i DIRECTORS DE CLUBS**

Nom : \_\_\_\_\_ Cognoms : \_\_\_\_\_

Titulació : \_\_\_\_\_

Nº de col·legiat : \_\_\_\_\_

Nº de Llicència : \_\_\_\_\_

Assistiré al Judoxics per al matí i clínic per la tarda : \_\_\_\_ (Marcar X).

Signatura : \_\_\_\_\_

Enviar a [jyuste@fedecatjudo.cat](mailto:jyuste@fedecatjudo.cat)