ts@ticinovolley.ch

**N° di riferimento**

## *Dati Personali*

N. di licenza SV:  Nome / Cognome:  /  Sesso: F [ ]  M [ ]

Data di nascita:  Nazionalità:  Lingua: I [ ]  F [ ]  D [ ]

CAP/ Luogo :  /  Via / Numero:  /

Tel. atleta:  Tel. genitore:

E-Mail 1:  E-Mail 2:

***Formazione***

Da compilare dal partecipante

Regione:**SWRTM** Club: Tipo di Licenza:

Anni di Pallavolo:  Anni di Beach Volley:

Ore allen. Pallavolo:  Ore allen. Beach Volley:  Ore allen. settimanali:

## Formazione scolastica

Ist. Scolastica: SI [ ]  SE [ ]  SM [ ]  SS [ ]  Anni scuola (incl. SI):  Talent School:

## *Antropometria*:

Braccio dominante: DX [ ]  SX [ ]  Altezza mamma [cm]:  Altezza papa [cm]:

Altezza in piedi (senza scarpe) [cm]:

Altezza seduti [cm]:  Altezza in piedi compreso braccio (con scarpe) [cm]:

Ampiezza braccia [cm]:  Peso (senza scarpe) [kg]:

## Esito:

|  |  |
| --- | --- |
| **Test** | **Punti** |
| 1. **Generale Tecnica motoria** [0-3]
 |  |
| 1. **Percorso con la palla** [0-15]
 |  |
| 1. **Controllo della palla** [0-8]
 |  |
| 1. **Comportamento competizione** [0-3]
 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Test** | **1. Tentativo** | **2. Tentativo** | **3. Tentativo** | **Massimo** |
| **Altezza di salto** [cm] |  |  |  |  |
| **Salto in lungo** [cm] |  |  |  |  |
| **Lancio della palla (200g)** [m] |  |  |  |  |
| **9-3-6-3-9** [sec] |  |  |  |  |