

Preletores:

- . Professor *Luís Monteiro*;
- . Professor Rolando Freitas;
- . Professor Dr.º José Guilherme;
- . Professor Miguel Ribeiro;
- . Professora Drª Carla Martins;

Inscrição: 20€

Formas de pagamento: Dinheiro,

Transferência Bancária - NIB

(Credito Agrícola - 004571404021459974857) ou

Cheque à ordem de Associação de Andebol do Algarve



Programa

Dia 27, 28 e 29 de março

Dia 27 – Pavilhão Municipal de Loulé

20:00- 21:00h – Stress Competitivo – Dr.ª Carla Martins

21:00-22:30h – Desenvolvimento Motor e o Andebol – José Guilherme

Dia 28 – Pavilhão Municipal de Loulé

09:00h – 10:30h – Planeamento do treino e preparação do jogador – T – Rolando;

10:30 – 10:45h – Intervalo

10:45h – 12:15h- Defesa – Conteúdos Técnico/táticos – P – Luís Monteiro

12:15 – 13:15 – O Remate P – Rolando Freitas

13:15 – 14:30 - Almoço

14:30- 16:00 – Processo de formação do jovem andebolista-T – Miguel Ribeiro;

Dia 29 – Pavilhão Municipal de Loulé

10:00- 11:30h – O processo ofensivo -Da iniciação à competição – P - Luís Monteiro;

11:30 – 11:45h – Intervalo

11:45h – 13:15h – Preparação Física no andebol P – Rolando Freitas;

IX CLINIC de



Andebol do Algarve

Associação de Andebol do Algarve

Mais e melhor andebol implica mais e melhores treinadores.

Sendo a formação de treinadores um dos objetivos das associações de modalidade, esperamos assim com este Clinic contribuir para uma melhoria dos quadros técnicos, regionais e nacionais.

Associação de Andebol do Algarve

Telefone: 926358492

Email: aalgarve@gmail.com

Contacto: Prof. Mário Miguel

Temas:

Stress Competitivo

Desenvolvimento Motor e o Andebol

A força Especifica no andebol

Planeamento do Treino – Da formação à competição.

O Remate

Processo de formação do jovem andebolista

O processo ofensivo -Da iniciação à competição

Defesa – Conteúdos Técnico/táticos –
Planeamento e periodização

Pavilhão Municipal Loulé

27,28 e 29 de março

Inscrições:

Até 6 de março - 20€

A partir de 6 de março – 25€

Creditado pelo I.P.D.J. para
renovação da cédula de treinador



Nome: _____ Cipa: _____

Morada: _____ Grau: _____ telem: _____

Email: _____ Pagamento: Transferência: _____ Cheque: _____ Dinheiro _____
