

ESCUELA DE BILLAR SEGOPOOL

ORGANIZADOR: Club Deportivo Federado Segopool César Nevado

INSCRIPCIONES: del 1 al 26 de septiembre de 2026 enviando solicitud info@segopool.es - Plazas limitadas.

REQUISITOS: ser mayor de 14 años.

LUGAR: Las clases se impartirán en la sede del Club, Camino la Presa nº 3, en el barrio de San Lorenzo en Segovia.

HORARIO Y DURACIÓN DEL CURSO: miércoles de 18:00 a 19:30 horas.

Curso desde 7 Octubre 2026 a 16 Diciembre 2026.

COSTE DE CADA CURSO TRIMESTRAL: Se abonarán 50 € por el uso del material del club.

OBJETIVOS:

- Fomentar, promover y divulgar el deporte del billar. Mostrando su atractivo y beneficios.
- Formar deportivamente, en la etapa inicial a sus asociados, tanto a nivel recreativo como competitivo.
- Promover la formación de valores: Enseñar valores como el respeto, la disciplina, la perseverancia y la deportividad a través de la práctica del billar.
- Desarrollar las habilidades de los jugadores mediante las clases de:
 - Iniciación donde aprenderás las bases y técnicas fundamentales.
 - Nivelación y perfeccionamiento para todos los niveles.

Nuestros instructores te guiarán paso a paso, brindándote el conocimiento necesario para disfrutar al máximo de este fascinante deporte.

- Fomentar la competencia sana y respetuosa entre los jugadores, celebrando eventos, jornadas y torneos en fechas especiales.
- Aumentar el número de jugadores y crear una comunidad de billaristas en Segovia.
- Desarrollar la infraestructura: Asegurar que la escuela de billar tenga las instalaciones adecuadas y el equipamiento necesario para la práctica del deporte.

Modelo de inscripción para menores de edad:

CURSO DE BILLAR EN EL CLUB DEPORTIVO FEDERADO SEGOPOOL
CÉSAR NEVADO

Las clases se impartirán los miércoles de 18:00 a 19:30 horas, en la sede del Club, Camino la Presa nº 3, en el barrio de San Lorenzo en Segovia.

Con un coste de 50€ por trimestre, por el uso del material del club para llevar a cabo la actividad. El pago se realizará dentro de los 7 días siguientes al momento de comunicarle su admisión a dicho curso. Se realizará en el nº de cuenta del Club: ES76 2100 6353 8202 0011 1745

D^a Con DNI y
D.con DNI, como
padres o tutores legales de, de
..... años de edad.

Los teléfonos para comunicarse con nosotros serán : 627590072

Solicitamos inscribir a nuestro/a hijo/a en el siguiente curso de billar impartido en el Club Deportivo Federado Segopool César Nevado: (señalar con una X)

	Curso trimestral de octubre a diciembre 2026

Nos comprometemos a que asista puntualmente y cuide el material que se le preste.

En a de de 20..

Firma del padre o tutor	Firma de la madre o tutora

Para mayores de edad:

CURSO DE BILLAR EN EL CLUB DEPORTIVO FEDERADO SEGOPOOL

CÉSAR NEVADO

Las clases se impartirán los miércoles de 18:00 a 19:30 horas, en la sede del Club, Camino la Presa nº 3, en el barrio de San Lorenzo en Segovia.

Con un coste de 50€ por trimestre, por el uso del material del club para llevar a cabo la actividad. El pago se realizará dentro de los 7 días siguientes al momento de comunicarle su admisión a dicho curso. Se realizará en el nº de cuenta del Club: ES76 2100 6353 8202 0011 1745

D./Dª
con DNI con domicilio en
..... y
teléfono móvil

Solicito inscribirme en el siguiente curso de billar impartido en el Club Deportivo Federado Segopool César Nevado: (señalar con una X)

☐	Curso trimestral de octubre a diciembre 2026
☐	
☐	

En a de de 20..

Firma del solicitante