Centro Tecnico Federale

Regione Lombardia

Scheda Tecnica Atleta

Cognome e Nome	*Data e Luogo di Nascita*	*Residente in*	*CAP*	*Comune*	*ASA di Appartenenza*
Cavone Greta	***05/06/98 Milano***	***Via Par Celso***	***20147***	***Milano***	***A.S.D. 15 Zero Sportsteam***

Applicazione	*x*	*Apprendimento*	*x*	*Intensità*	*x*
Buona	x	*Buono*	x	*Buona*	x
Sufficiente		*Sufficiente*		*Sufficiente*	
Insufficiente		*Insufficiente*		*Insufficiente*	

Valutazione Tecnica Colpi

	1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*
Clear Difensivo di Dritto					x					
Clear Offensivo di Dritto						x				
Drop di Dritto							x			
Drop di Rovescio										
Lob di Dritto										
Lob di Rovescio										
Smash										
Drive di Dritto										
Drive di Rovescio										
Servizio di Dritto										
Servizio di Rovescio					x					
Rovescio Difensivo								x		
Rovescio offensivo										
Cut Net di Dritto										
Cut Net di Rovescio										
Difesa Lunga di Dritto										
Difesa Corta di Diritto										
Difesa Lunga di Rovescio										
Difesa Corta di Rovescio										
Clear Difensivo di Rovescio										
Clear Offensivo di Rovescio										

Valutazione Tecnica Movimenti

	1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*
Movimento gambe a fondo campo dx										
Movimento gambe a fondo campo sx										
Movimento gambe a rete dx										
Movimento gambe rete sx										
Movimento gambe a lato dx										

Movimento gambe a lato sx