Centro Tecnico Federale

Regione Lombardia

Scheda Tecnica Atleta

Cognome e Nome	*Data e Luogo di Nascita*	*Residente in*	*CAP*	*Comune*	*ASA di Appartenenza*
Kiss Gabriel	***19/10/99 Bologna***	***Viale Caprilli 17***	***20148***	***Milano***	***A.S.D.Junior Bad. Club Milano***

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		x								
Lob di Dritto					x					
Lob di Rovescio				x						
Smash				x						
Drive di Dritto			x							
Drive di Rovescio	x									
Servizio di Dritto					x					
Servizio di Rovescio				x						
Rovescio Difensivo			X							
Rovescio offensivo			X							
Cut Net di Dritto			X							
Cut Net di Rovescio		X								
Difesa Lunga di Dritto			X							
Difesa Corta di Diritto			X							
Difesa Lunga di Rovescio		X								
Difesa Corta di Rovescio				x						
Clear Difensivo di Rovescio				X						
Clear Offensivo di Rovescio						x				

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