Centro Tecnico Federale

Regione Lombardia

Scheda Tecnica Atleta

Cognome e Nome	*Data e Luogo di Nascita*	*Residente in*	*CAP*	*Comune*	*ASA di Appartenenza*
Milani Michele	***07/02/96 Lecco***	***Via Palestro 24***	***23900***	***Lecco***	***Badminton & Croquet Club Lecco***

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