



## Formation

pour une 10<sup>i</sup>ème année  
Les Laurentides

Une formation de style  
professionnel adaptée aux  
jeunes joueurs d'aujourd'hui

### École de Baseball BAT



# Nos Partenaires



Visiter notre site

[www.geocities.com/ecolebat](http://www.geocities.com/ecolebat)

Pour nous joindre par courriel  
[ecolebat@yahoo.ca](mailto:ecolebat@yahoo.ca)

## FORMATION RECEVEUR

Une formation toute spéciale  
pour les receveurs de tous niveaux

Des méthodes d'enseignement de  
haut niveau par des formateurs  
qui ont à cœur la tâche d'être  
un bon receveur

Pendant votre formation  
Vous développerez plusieurs habiletés  
grâce à nos différents ateliers

Des thématiques telles que :

Le positionnement de base

Comment bloquer les différents tirs

Les relais sur les buts

L'encadrement de la balle  
(Framing)

Et beaucoup plus ...



École De Baseball  
B A T

**FORMATION  
LANCEUR  
RECEVEUR**



Téléphone: (450) 623-1388

**10 ans**

# L'ART DE LANCER

Une formation de marque à la fine pointe des derniers développements sur l'art de lancer.

Des formateurs aguerries vous prépareront à votre prochaine saison.

Rien ne sera négligé tant sur l'aspect physique que mental, le tout adapté aux besoins de l'athlète.

L'utilisation de la vidéo disponible sur demande.



# LIEU DE LA FORMATION

École J.J. Rousseau  
Boisbriand

À compter du 2 février jusqu'au 23 mars (inclusivement)  
de 19h00 à 21h00

Vous devez retourner votre formulaire d'inscription à l'adresse suivante:

École de baseball BAT  
663 boul. René Lévesque  
Saint-Eustache, Québec  
J7R 6R2

Votre paiement doit être fait au nom de

École de baseball BAT

Le coût de la formation est de 179.00 \$

Vous avez jusqu'au 25 janvier pour nous retourner votre inscription.

La formation vous sera transmise par des formateurs reconnus par Baseball Québec.

### Matériel requis:

Gant / Équipement de receveur  
Sousiers de course  
Beaucoup d'enthousiasme  
P.S. pas de pantalon de ville.

# Formulaire d'inscription

NOM: \_\_\_\_\_

ADRESSE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

VILLE: \_\_\_\_\_

CODE POSTAL: \_\_\_\_\_

TÉL.: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

AGE: \_\_\_\_\_

GRANDEUR \_\_\_\_\_

POIDS \_\_\_\_\_

CATÉGORIE(l'an passé): \_\_\_\_\_

