



# Basket nella Valle



Settembre 2021

Alla gentile famiglia dell'atleta

La società **G.S.A. BASKET SAREZZO** è lieta di comunicare che anche quest'anno, per i bambini e le bambine **dai 5 agli 11 anni**, verranno organizzati i corsi di **Minibasket** targati **BASKET NELLA VALLE** presso i propri centri sul territorio.

I corsi saranno tenuti, come sempre, da istruttori qualificati FIP.

**Le attività si svolgeranno nel pieno rispetto delle normative nazionali anti-Covid e dei protocolli elaborati dalla FIP reperibili all'indirizzo [www.basketsarezzo.com/Covid](http://www.basketsarezzo.com/Covid)**

**La società G.S.A BASKET SAREZZO ha inoltre deciso, per quest'anno, di fare un ulteriore sforzo e stare così ancora più vicina ai suoi atleti e alle loro famiglie, RIDUCENDO LA QUOTA D'ISCRIZIONE.**

La quota associativa annuale 2021/2022, è di **€ 250,00** (secondo figlio/a € 180,00).

Il costo comprende:

- **Iscrizione al corso;**
- Per i nuovi iscritti: **Divisa da gioco + Zainetto;**
- Per chi ha già frequentato: **Felpa + T-Shirt;**
- **Assicurazione personale FIP.**

Il pagamento può essere effettuato secondo le seguenti modalità:

- Unica rata:     **€ 230,00** (sconto di 20€ sulla quota intera)
- In due rate:   **€ 125,00** all'atto dell'iscrizione;  
                      **€ 125,00** entro mese di gennaio 2022;

Si ricorda che per formalizzare l'iscrizione è necessario fornire un **certificato medico per attività sportiva non agonistica in corso di validità.**

I corsi inizieranno a settembre, termineranno a fine maggio e verranno sospesi durante i periodi delle vacanze scolastiche.

Il Dirigente Responsabile Basket Nella Valle  
**Massimo Zanoletti**

Il Presidente G.S.A. Basket Sarezzo  
**Leonardo Cittadini**

***[info@basketsarezzo.com](mailto:info@basketsarezzo.com) – [www.basketsarezzo.com](http://www.basketsarezzo.com) – Facebook & Instagram: Basket Sarezzo***

I pagamenti delle quote per l'iscrizione ai nostri centri Minibasket potranno essere effettuati solo tramite **BONIFICO BANCARIO.**

La ricevuta del pagamento è valida ai fini delle detrazioni fiscali.

## DATI PER IL BONIFICO BANCARIO:

### A favore di (beneficiario)

ASS.DIL. GSA BASKET SAREZZO  
Via Antonini n. 177 – 25068 Sarezzo (BS)

### Causale

Iscrizione Minibasket 2021/2022  
Nome dell'atleta (**non del genitore**)  
Indirizzo di residenza

### Coordinate bancarie

IBAN: IT 50 N 05696 54540 000011500X14  
Banca Popolare di Sondrio  
Agenzia di Gardone Val Trompia

**PAGINA DA CONSERVARE**



# Modulo d'iscrizione al corso Minibasket 2021/2022



## DATI DELL'ATLETA

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Centro di \_\_\_\_\_  
Taglia \_\_\_\_\_

## DATI DEL GENITORE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ chiedo di iscrivere mio/a figlio/a al corso di Minibasket

**Nota: apponendo la firma in calce si dichiara di acconsentire a quanto sotto riportato.**

Il sottoscritto:

**1) autorizza** l'associazione al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003; **2) autorizza** l'associazione a riprese, utilizzo e pubblicazione di materiale audiovisivo e fotografico nell'ambito dello svolgimento dell'attività; **3) prende atto** che l'associazione mira a svolgere, in relazione alla diversità dei minori, attività promozionale e didattica finalizzata all'apprendimento tecnico-formativo, nonché a fornire il necessario grado di preparazione del proprio figlio/a per partecipare alle gare della stagione cestistica; **4) è consapevole** che l'iscrizione non comporta l'automatico inserimento in squadra del proprio figlio/a in occasione di tornei o gare di campionato. Tale decisione è riservata all'insindacabile giudizio del tecnico, la cui attività non dovrà subire interferenze; **5) è consapevole** che i gruppi potranno essere soggetti a cambiamenti in base al numero degli iscritti; **6) prende atto** che non è consentito sostare in palestra durante lo svolgimento degli allenamenti; **7) è consapevole** che la società declina ogni responsabilità per eventuali incidenti che dovessero verificarsi al di fuori della struttura sportiva; **8) prende atto** delle normative anti-Covid adottate durante le attività e si impegna a rispettarle.

Firma del genitore o di chi ne fa le veci \_\_\_\_\_



# Modulo d'iscrizione alla visita medico sportiva non agonistica



Settembre 2021

Gentili genitori,

il **certificato medico per attività sportiva non agonistica** è un documento **obbligatorio** per lo svolgimento delle attività sportive di vostro figlio/a.

Anche per la stagione 2021/2022, **G.S.A. BASKET SAREZZO** vuole offrire un ulteriore servizio ai propri atleti, organizzando la visita medica **a prezzo convenzionato** presso lo studio **Kinesis Medical Fitness di Brescia**, nel pieno rispetto delle normative anti-Covid.

La visita verrà effettuata dallo staff medico del **centro Kinesis**, che garantirà le seguenti prestazioni:

- Scheda anamnestica;
- Elettrocardiogramma;
- Acuità visiva;
- Visita specialistica.

Il costo è di **€ 25,00** (da consegnare in contanti al proprio istruttore).

**Vi verranno comunicati per tempo la data e l'orario in cui verrà svolta la visita medica e nelle settimane successive alla visita vi verrà consegnato il certificato medico (valido 1 anno dalla data della visita).**

Nel caso vogliate usufruire di questo servizio, siete pregati di **compilare e restituire il modulo sottostante**. Il vostro istruttore vi consegnerà alcuni giorni prima della visita la scheda anamnestica da compilare con i dati richiesti, **che dovrete consegnare al medico il giorno della visita.**

**Viceversa è comunque obbligatorio presentare il certificato medico per attività sportiva non agonistica in corso di validità per poter frequentare il corso di Minibasket.**

**DESIDERO EFFETTUARE LA VISITA MEDICA PRESSO IL CENTRO KINESIS DI BRESCIA:**

Cognome e nome dell'atleta \_\_\_\_\_

Data di nascita dell'atleta \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

C.F. dell'atleta \_\_\_\_\_

Firma del genitore o di chi ne fa le veci \_\_\_\_\_