



# Basket nella Valle



Settembre 2020

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 2020/2021, è di **€ 250,00** (per fratelli/sorelle € 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:

- **Rata unica: € 230,00** (sconto di 20€ sulla quota intera)
- **In due rate: € 125,00** all'atto dell'iscrizione;  
**€ 125,00** entro mese di gennaio 2021;

Per coloro che nella stagione **2019/2020** avevano versato l'intera quota in un'unica soluzione oppure avevano pagato tutte le rate, il costo per la stagione 2020/2021 sarà di **€ 200** (rata unica) oppure **€ 125 + € 75** (in due rate).

Si ricorda che per formalizzare l'iscrizione è necessario fornire un **certificato medico di buona salute in corso di validità**.

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

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

Il Presidente Basket Sarezzo  
**Leonardo Cittadini**

***info@basketsarezzo.com – 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:**

<b>A favore di (beneficiario)</b>	ASS.DIL. GSA BASKET SAREZZO Via Antonini n. 177 – 25068 Sarezzo (BS)
<b>Causale</b>	Iscrizione Minibasket 2020/2021 Nome dell'atleta ( <u>non del genitore</u> ) Indirizzo di residenza
<b>Coordinate bancarie</b>	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 2020/2021



## DATI DELL'ATLETA

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente \_\_\_\_\_ 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 medica



Settembre 2020

Gentili genitori,

il **certificato medico di buona salute** è un documento **obbligatorio** per lo svolgimento delle attività sportive di Vostro figlio/a.

Anche per la stagione 2020/2021, Basket nella Valle 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 pagare in contanti al proprio istruttore).

**Vi verrà comunicato per tempo quando si svolgerà la visita medica e successivamente 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 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 di buona salute** per poter frequentare il corso di Minibasket, comprensivo di elettrocardiogramma e in corso di validità.

Desidero effettuare la visita medica presso il centro Kinesis di Brescia

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

Data di nascita \_\_\_\_\_

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

C.F. \_\_\_\_\_

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