



PALESTRA VIA VERDI SAREZZO

DAL 17 GIUGNO AL 5 LUGLIO 2024
PER BAMBINE/I E RAGAZZE/I NATI
TRA IL 2011 E IL 2019 (5 ANNI COMPIUTI)

ISCRIZIONI APERTE!

1^a settimana

DAL 17 AL 21 GIUGNO

2^a settimana

DAL 24 AL 28 GIUGNO

3^a settimana

DAL 1 LUGLIO AL 5 LUGLIO



GIORNATA TIPO

Ore 08:00 Accoglienza	Ore 13:30 Relax
Ore 09:15 Allenamenti	Ore 14:30 Allenamenti
Ore 10:45 Break	Ore 16:00 Merenda
Ore 11:00 Gare	Ore 16:30 Gare
Ore 12:30 Pranzo	Ore 17:00 / 17:30 Uscita

PER INFO E ISCRIZIONI: ALBERTO 375 6473645
info@basketsarezzo.com - www.basketsarezzo.com

  BASKET SAREZZO

La società G.S.A. Basket Sarezzo organizza nei mesi di Giugno / Luglio 2024 tre settimane di divertimento all'insegna della pallacanestro!

La sede del Minibasket Summer Camp è la palestra delle scuole medie di Sarezzo in via Verdi. La giornata del martedì verrà trascorsa presso la piscina "Tibidabo" di Concesio (consegna e ritiro dei bambini/e presso la piscina). La mattinata del giovedì verrà trascorsa presso il parco comunale "Pietro Cazzago" di Irle - Zanano (consegna e ritiro dei bambini/e presso la palestra). I bambini/e mangeranno presso la palestra tramite servizio catering. La giornata in piscina non prevede il pasto convenzionato, di conseguenza il pranzo sarà al sacco a carico delle famiglie.

COSA SERVE

- Scarpe sportive (pulite)
- Pantaloncini
- T-shirt
- Cappellino
- Biancheria di ricambio
- Ciabatte
- Zainetto
- Borraccia



COSTO

- | | |
|-----------------------------------|----------|
| • 1 Settimana | € 130,00 |
| • 2 Settimane | € 240,00 |
| • 3 Settimane | € 340,00 |
| • Mezza giornata (pranzo incluso) | € 90,00 |

Il prezzo comprende lezioni con istruttori, mensa, merenda, assicurazione, t-shirt camp, ingresso in piscina, premi.

PAGAMENTO

Pagamento tramite bonifico bancario:

Banca Popolare di Sondrio Agenzia di Gardone Val Trompia (BS)

IBAN: IT50N 0569 6545 4000 0011 500X 14

Indicando nella causale "Nome e Cognome dell'atleta" (non del genitore) e "Iscrizione Camp".



ISCRIZIONE

da compilare in stampatello leggibile in tutte le sue parti.

Cognome: _____ Nome: _____
C.F.: _____
Nato/a a: _____ il _____
Residente in Via: _____ n. _____
Città: _____ cap _____
Telefono: _____

TURNO SCELTO:

- 17 - 21 Giugno 24 - 28 Giugno 1 - 5 Luglio
 mezza giornata 8 - 13:30 mezza giornata 12 - 17:30

INFORMAZIONI MEDICHE UTILI

Soffre di allergie / intolleranze a cibi o farmaci? Se sì quali?

Se necessita di terapie particolari, allegare il certificato medico con l'esatta prescrizione dei farmaci e con le modalità di somministrazione

La presente scheda di iscrizione dovrà necessariamente essere inviata tramite e-mail entro e non oltre il 13 giugno.

Il primo giorno di Camp dovrà essere consegnata in originale.

REGOLAMENTO

L'iscrizione al CAMP viene formalizzata con il pagamento della quota di partecipazione e con la presentazione della scheda d'iscrizione compilata, unitamente a una copia del certificato medico di buona salute. Osservare sempre le norme di buona condotta in ogni luogo e in ogni momento del CAMP. Chiunque commetta infrazioni ritenute pericolose o gravi potrà essere allontanato dal CAMP (dopo aver contattato i genitori). E' vietato introdurre negli impianti contenitori di vetro o altri oggetti pericolosi. In caso di rinuncia, sarà possibile ottenere il rimborso totale SOLO comunicandolo via mail entro 10 giorni prima dell'inizio del turno scelto, altrimenti verrà restituito il 50% della quota. Non verrà rimborsata la quota di partecipazione in caso un partecipante interrompa la frequenza. Essendo in possesso dei requisiti richiesti e preso atto del programma del regolamento e delle condizioni, chiedo di essere iscritto e partecipare al CAMP.

Firma genitore _____

Ai sensi della Legge 196 del 2003 La informiamo che i dati fornitici verranno trattati da noi a norma di Legge per lo svolgimento del CAMP, con criteri e sistemi atti a garantire la loro riservatezza e sicurezza. Gli stessi potranno essere comunicati da noi a terzi allo stesso fine ed ex art. 13 della Legge citata. Costituisce suo diritto opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati, chiederne l'aggiornamento, la rettifica e la cancellazione. Autorizza l'associazione a riprese, utilizzo e pubblicazione di materiale audiovisivo e fotografico nell'ambito dello svolgimento dell'attività.



Firma del genitore per consenso _____