



## **AMBIVERE/MAPELLO BASKET SUMMER CAMP 2018**

**DALL' 11 AL 15 GIUGNO**

**PER NATI NEL 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010 E 2011**

**Palazzetto dello Sport di Mapello**

**ORGANIZZATO DA:AMBIVERE/MAPELLO BASKET**

**PATROCINATO dal COMUNE di AMBIVERE e dalla POLISPORTIVA DI MAPELLO**

**SPONSORIZZATO DA:**



Piazzale Donnino Rumi, 17 - Tel./Fax 035-548635  
24030 Almenno San Bartolomeo (BG)



E-mail: [info@mondoufficiobg.it](mailto:info@mondoufficiobg.it)  
Skype [mondoufficiobg](#)

[www.mondoufficiobg.it](http://www.mondoufficiobg.it)  
Facebook: [MondoUfficioBuffetti](#)

## AMBIVERE/MAPELLO SUMMER CAMP

Abbiamo il piacere di proporvi questa bella esperienza dove con i nostri istruttori ed allenatori trascorrerete giornate dedicate al basket ma anche al divertimento, ricche di corsi tecnici, gare, tornei, momenti di svago ed escursioni.

Il camp ha la durata di una settimana (5 giorni) dalle 9:00 alle 17:30, si svolgerà presso il Palazzetto dello Sport di Mapello (via del Lazzarino); è aperto a TUTTI, nelle annate indicate di fronte.

La quota d'iscrizione (110,00 euro) comprende oltre alla merenda, un'uscita in piscina ed una al cinema, il KIT del CAMP:

- T-shirt ufficiale "AMBIVERE/MAPELLO SUMMER CAMP"
- un pallone utile durante il camp
- assicurazione

Non sono compresi i pasti che hanno un costo indicativo di 6,00 euro cad. e saranno saldati in sede d'iscrizione (i pranzi saranno gestiti da un servizio catering).

Il camp è organizzato dallo staff di qualificati istruttori ed allenatori della società ed in più avremo ospiti a sorpresa, giocatori o allenatori, che contribuiranno alle lezioni tecniche quotidiane.

### Giornata tipo:

- Ore 9:00/9:30 Accoglienza
- Ore 9:30/10:00 Presentazione del programma e dell'Ospite giornaliero
- Ore 10:00/12:00 Lezione tecnica e allenamento
- Ore 12:00/14:30 Pausa pranzo e gioco libero
- Ore 14:30/16:00 Tornei e giochi di squadra
- Ore 16:00/16:30 Merenda
- Ore 16:30/17:30 Tornei e giochi individuali, docce e saluti

PER EVENTUALI CHIARIMENTI NON ESITATE A CONTATTARE IL 338.2611364

LA  
SCUOLA  
CHE  
CONVIENE



Presentando questo coupon presso il punto vendita avrai diritto ad uno sconto del **20%** sulla cancelleria



## MODULO D'ISCRIZIONE

### DATI ANAGRAFICI DEL GENITORE

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

### IN QUALITA' DI GENITORE/TUTORE DEL RAGAZZO

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Tessera Sanitaria \_\_\_\_\_

### AUTORIZZO

La partecipazione di mio/a figlio/a al Summer camp 2016, accettando le norme e le disposizioni relative all'iscrizione al camp.

Con la firma della presente il/la sottoscritto/a:

- Rilascia dichiarazione liberatoria alla società organizzatrice, impegnandosi a rinunciare a qualsiasi risarcimento danni, eccedenti il valore dei massimali;
- Dichiaro di esentare la società organizzatrice da eventuali controversie tra assicurato e compagnia assicuratrice;
- Si prende carico degli eventuali danni provocati dal figlio/a durante lo svolgimento del camp;
- Concede l'assenso alla partecipazione del proprio figlio/a ad eventuali gite o attività integrative al camp, organizzate nel corso della settimana;
- Autorizza la società organizzatrice del camp ad effettuare fotografie durante il camp per le pubblicazioni sul sito della società sportiva organizzatrice ed eventuali articoli su organi di stampa e per la brochure del prossimo anno;

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### SCEGLI LA TAGLIA DELLA TUA T-SHIRT:

XS \_\_\_ S \_\_\_ M \_\_\_ L \_\_\_ XL \_\_\_

## COMUNICAZIONI PER L'ORGANIZZAZIONE

Con riferimento all'art. 13 del D.L. 30/06/2003 n. 196, desideriamo informarla che le informazioni personali e dati sensibili da Lei forniti verranno trattati secondo norma di legge con sistemi e criteri atti a garantire la riservatezza, al solo fine di prestare il servizio in oggetto e non saranno divulgati o pubblicizzati.

### SCHEDA SANITARIA

Intolleranze alimentari

Anamnesi personale (asma bronchiale, epilessia, cardiopatia, diabete, ecc.)

---

---

Altre patologie/Allergie quali/Allergie farmaci

---

---

Terapie mediche particolari in atto (allegare certificato medico con l'esatta prescrizione dei farmaci e con le modalità di somministrazione)

---

---

Rilascia copia della visita medica per attività sportiva in corso di validità.

### RITIRO DEL RAGAZZO/A

Al termine della giornata il ragazzo/a può (barrare la soluzione scelta):

- Rientrare a casa senza genitore \_\_\_\_\_
- Attendere il genitore che lo ritiri \_\_\_\_\_

### DISCIPLINA

Ogni serie e ripetuta violazione delle regole del camp quali danneggiamento alle strutture sportive, il mancato rispetto agli Istruttori e ai compagni, il comportamento scorretto durante l'attività pratica o nel tempo libero comporterà l'allontanamento dal Summer Camp.

*Dichiaro di aver letto le direttive, il regolamento e le informazioni relative al Camp e di accettarle integralmente*

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Telefono cellulare in caso di bisogno \_\_\_\_\_

### COME EFFETTUARE L'ISCRIZIONE AL CAMP

Compilare il modulo di adesione in allegato consegnandolo unitamente a copia del certificato medico, copia della tessera sanitaria e copia del documento d'identità a Lucia nelle giornate di martedì (dalle 17:30 alle 18:00 presso il Palazzetto di Mapello) e di venerdì (dalle 18:00 alle 18:30 presso la palestra di Ambivere) dal 17 al 27 aprile e saldando direttamente la quota d'iscrizione.

Oppure effettuare un bonifico e inviando tutti i documenti compresa la copia del bonifico stesso a: [lucia.nervi@virgilio.it](mailto:lucia.nervi@virgilio.it)

codice iban: IT 42 L 08899 53190 00000381020

intestato ad Ambivere Basket A. D.

Cassa Rurale - Banca di Credito Cooperativo di Treviglio - Filiale di Prezzate - Mapello

**CHIUSURA ISCRIZIONI 30 APRILE 2018**