



IN COLLABORAZIONE CON:



GIUGNO 2019

16 22

CHIANCIANO
TERME (SI)



BSC2019
BASKET SUMMER CAMP

PER I NATI DAL
2012 AL 2007

CONTATTI PER INFORMAZIONI ED ISCRIZIONI:
ENRICO 347.6623524
MARCO 368.3830573

EMAIL: INFO@BASKETCOACH.NET
WEB: WWW.BASKETCOACH.NET

Full Camp "Tutto Incluso": 450 Euro.
ANTICIPO: € 150 euro al momento dell'iscrizione;
SALDO: € 300,00 entro il 31/05/2019;

Per eventuali disdette, fatte entro 30 (trenta) giorni prima dell'inizio del turno, sarà restituito l'80% della quota versata; se fatte entro 7 (sette) giorni prima sarà restituito il 50%, oltre il suddetto termine non saranno concessi rimborsi.

PAGAMENTO:
Tramite bonifico bancario intestato a: BASKETBALL STORE SRLS
BANCA: Banca popolare dell' Emilia Romagna
IBAN: IT39N0538739240000002293239
Causale: Iscrizione BSC 2019

CONTATTACI

PER MAGGIORI INFORMAZIONI
ENRICO 347.6623524
MARCO 368.3830573
INFO@BASKETCOACH.NET



@BASKETCOACHNET



**MAURIZIO
MONDONI**
DIRETTORE TECNICO

ORGANIZZAZIONE: **BASKET
COACH.NET**

GIUGNO 2019

16 22

CHIANCIANO TERME (SI)



BSC2019

BASKET SUMMER CAMP



QUOTA DI PARTECIPAZIONE

LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE E' FISSATA IN EURO 450,00 A SETTIMANA.

LA QUOTA COMPRENDE:

- 6 NOTTI IN HOTEL (PENSIONE COMPLETA)
- ASSICURAZIONE CONTRO INFORTUNI
- ASSISTENZA SANITARIA
- STRUTTURE ED ATTIVITA' SPORTIVE
- MATERIALE SPORTIVO
- ENTRATA IN PISCINA
- UNA ESCURSIONE



SOGGIORNO

I PARTECIPANTI AL CAMP ALLOGGERANNO PRESSO L'HOTEL MIRALAGHI, CON TRATTAMENTO DI PENSIONE COMPLETA E SISTEMAZIONE IN CAMERE MAX A 3 LETTI CON BAGNO E DOCCIA



STRUTTURE

LE ATTIVITA' SPORTIVE PREVISTE VERRANNO EFFETTUATE PRESSO:

- PALAZZETTO DELLO SPORT
- PALESTRA SCOLASTICA ADIACENTE
- CAMPO ALL'APERTO
- PISCINA COMUNALE

LE STRUTTURE ELENCAE SONO ADIACENTI ALL'HOTEL.



GIORNATA TIPO

08.00	SVEGLIA
08.30	COLAZIONE
09.30 - 12.30	ATTIVITA' SPORTIVE
13.00 - 13.45	PRANZO
13.45 - 15.00	RIPOSO
15.30 - 19.00	ATTIVITA' SPORTIVE
19.45 - 20.30	CENA
20.30 - 22.45	ATTIVITA' SERALI
23.00	BUONANOTTE

SCONTI PER FRATELLI
60 EURO SU OGNI QUOTA
100 EURO SULLA SECONDA
SETTIMANA



SCHEDA DI REGISTRAZIONE

SETTIMANA SCELTA:

16-22 GIUGNO ☐

COGNOME

NOME

NATO/A IL

A

RESIDENTE IN

CAP

PROV.

VIA/PIAZZA

TELEFONO

EMAIL

ISCRITTO ALLA SOCIETA' SPORTIVA

TAGLIA T-SHIRT XS ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL ☐

PRENOTAZIONE VIAGGIO IN PULLMAN SI ☐ NO ☐

(€40 per viaggio A/R oppure € 30 per solo viaggio di andata o ritorno da Roma)

Il/la sottoscritto/a in relazione al contratto di assicurazione stipulato dall'Ass. Basketcoach.net a favore dei partecipanti al camp accetta, e con la firma alla presente dichiarazione liberatoria impegnandosi a rinunciare a qualsiasi risarcimento per danni eccedenti i massimali indicati in polizza. Si dichiara anche di esentare l'Ass. Basketcoach.net in caso di controversie tra assicurato e Compagnia assicuratrice. In caso di controversia legale è competente il Foro di Roma.

Si dichiara di sollevare l'Ass. Basketcoach.net da ogni responsabilità per qualsiasi danno, infortunio o malattia, occorsi durante il camp. Si autorizza inoltre lo staff dell'Ass. Basketcoach.net ed il personale medico a prendere i necessari ed immediati provvedimenti in qualsiasi caso di emergenza medica.

Il genitore cede a titolo gratuito, il diritto di utilizzare le immagini filmate e/o fotografie del proprio figlio nell'ambito di filmati, stampati o di siti internet aventi scopi informativi e pubblicitari concernenti il Camp o a quanto dallo stesso organizzato.

Si dichiara di prendersi carico del totale risarcimento degli eventuali danni provocati dal figlio.

Si autorizza ad usare, anche a fini pubblicitari, immagini e foto del camp.

Si dichiara di avere preso visione e di accettare integralmente tutte le norme contenute nel regolamento e le disposizioni relative al Camp. Si autorizza la partecipazione del proprio figlio/a al BSC 2019, nella settimana indicata.

DATA

FIRMA DEL GENITORE

ANNOTAZIONE: La scheda d'iscrizione firmata in calce da un genitore (o da chi esercita la patria potestà), il certificato medico d'idoneità attività agonistica (segnalando eventuali allergie a farmaci e/o alimenti), copia della tessera sanitaria e ricevuta del versamento effettuato dovranno essere inviati agli organizzatori del Camp.