UNIONE SPORTIVA MOZZO

CAMP 2015 di specializzazione BREMBO BASKET MOZZO

Prima settimana dal 24/08 al 28/08

Seconda settimana dal 31/08 al 04/09

PER CHI

Le iscrizioni sono **aperte a ragazzi del 2000 e 2001 che praticano già l'attività di pallacanestro.** Sarà possibile accettare massimo 20 iscrizioni a settimana che dovranno pervenire via mail a basketmozzo@gmail.com entro e non oltre il 10/08/2015.

DOVE

L'attività si svolgerà a Mozzo al campetto di Via Piatti dalle 8:30 alle 11:30, piscina, pranzo e possibilità di corso per preparazione atletica in acqua.

COSTI

€70 per una settimana + €30 corso piscina - €120 per due settimane + €60 corso piscina. Opportunità di pranzare con una quota integrativa al costo di € 5,00 a pasto

STAFF

Direttore Tecnico : Giorgio Giorgini

INFORMAZIONI

www.brembobasketmozzo.it

Referenti: Boggi Antonella 338 83 47 412

Capitanio Zuliett 339 21 48 173 Cassis Viviana 328 82 47 796



Cognome_____Nome_____
Residente _____Indirizzo_____
nato/a_____il_____CF_____
TEL. CASA _____CELL.PAPA'_____CELL.MAMMA_____
EMAIL_____

a) <u>PRIMA SETTIMANA 24/8 – 28/8 € 70,00 (orario dalle 8:30 -17/18)</u>

- ❑ MENSA dalle 13:30 alle 14:30 per 5 giorni € 25,00
- ❑ CORSO in piscina € 30
- ❑ NO mensa
- ❑ NO mensa ma pranzo al sacco
- ❑ RIENTRO a casa ore 13:00

b) <u>SECONDA SETTIMANA 31/8- 04/9 € 70,00 (orario dalle 8.30 – 17/18)</u>

- ❑ MENSA dalle 13:30 alle 14:30 per 5 giorni € 25,00
- ❑ CORSO in piscina € 30
- ❑ NO mensa
- ❑ NO mensa ma pranzo al sacco
- ❑ RIENTRO a casa ore 13:00

c) <u>PRIMA + SECONDA SETTIMANA € 10,00 24/8 – 28/8 +31/8 04/9 (orario dalle 8:30 -17/18)</u>

- ❑ MENSA dalle 13:30 alle 14:30 per 5 giorni € 25,00
- ❑ CORSO in piscina € 30
- ❑ NO mensa
- ❑ NO mensa ma pranzo al sacco
- ❑ RIENTRO a casa ore 13:00

DATA _____ FIRMA GENITORE_____

•AUTORIZZO ai sensi della legge 196/2003 alla società BBM MOZZO al trattamento e all'archiviazione di tutti i dati del presente modulo per finalità legate al funzionamento del camp 2015.

•AUTORIZZO alla raccolta e pubblicazione di materiale fotografico e video secondo le modalità e la finalità del camp 2015

DATA _____ FIRMA GENITORE_____

Saldo con bonifico :A.S.D. BREMBO BASKET MOZZO 2013

IT 55 Y 05034 11108 000 000 003701

Causale: iscrizione camp 2015 / Opzione a – b – c / Cognome e nome atleta