

dal 22 al 27 giugno
Alla piscina ONDA BLU



IL BASKET CLUB CASTELNUOVO
e A.S.D. CASTELNOVESE CALCIO
VI ASPETTANO PER UNA SETTIMANA

DI DIVERTIMENTI E GIOCO
CASTE CAMP 2015

*GIORNATE A TEMA SU GESTI TECNICI DI
BASKET E CALCIO e divertimento in piscina !!!!*



annate

2005

2006

2007

2008

MASCHI E FEMMINE

CASTE CAMP 2015.....

SCOPO

Avvicinamento allo sport per favorire la motricità, ormai perduta e il divertimento indipendentemente dallo sport praticato, sviluppare in contemporanea gli stessi gesti tecnici per sottolineare la multilateralità.

Tutti gli incontri termineranno con un momento di «gioco» come la partita.

Rispettare orari e norme di comportamento, favorendo atteggiamenti positivi.

GIORNATA TIPO

Ore 9.30: accoglienza

Ore 9.45: divisione dei gruppi

Ore 10.00: allenamento

Ore 11.30: piscina

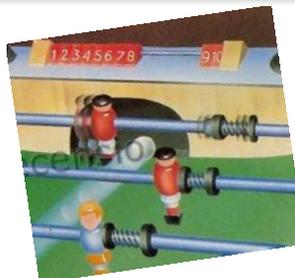
Ore 12.30: pranzo

Ore 13.30/14.45 Relax e partecipazione attività di gruppo
come: tornei biliardino, ping pong, scacchi, giochi da tavolo .

Ore 14.45 allenamento

Merenda e tuffi in piscina!!!!!

Ore 18.30: CHECK OUT



I pasti comprendono: 1 primo piatto, secondo, frutta o dolce e merenda (nel modulo allegato indicare eventuali intolleranze agli alimenti).

Info.. 328/6738082 Franco

345/8327941 Luca

MODULO DI ISCRIZIONE

CASTE CAMP

Il sottoscritto _____ residente in _____

Via _____ n. _____ - _____ (_____)

Genitore o tutore di: _____ nato a _____

il _____ C.F. _____

iscrive il proprio figlio/a al «**CASTE CAMP**» nel periodo dal 22/06/2015 al 27/06/2015, per un costo di € 100,00 + € 20,00 di assicurazione di cui si allegano condizioni.

L'iscrizione si intende effettiva successivamente alla compilazione del modulo di iscrizione e al versamento della quota di partecipazione alle persone preposte: Scarcella Luca istruttore calcio e ai responsabili del Basket Club di ogni corso.

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

Il sottoscritto _____

Luogo di nascita _____ il _____

Residente Via _____ n. _____ - _____

DICHIARA

che suo/a figlio/a _____

risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante la settimana di campo estivo (basket – calcio – nuoto – giochi all'aperto).

È stato/a sottoposto/a a tutte le vaccinazioni obbligatorie per legge in base all'età.

Dichiaro che mio/a figlio/a è allergico/a a: _____

non è allergico è intollerante a: _____

non ha intolleranze alimentari

Altri problemi di salute (fisici o psichici) di cui i genitori ritengono che gli educatori debbano essere a conoscenza _____

Dichiara inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e solleva le società organizzatrici da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute ma non dichiarate nel presente modulo.

Si allega certificato di idoneità sportiva _____ Firma del genitore

Data _____

Autorizzo Non autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai fini dell'art. 13 del D.Lgs. 196/3

_____ Firma del genitore

IMPORTANTE RECAPITI TELEFONICI DA CONTATTARE IN CASO DI URGENZA

NOTE IMPORTANTI:

Non siamo responsabili di oggetti lasciati incustoditi, si consiglia quindi di non portare giochi elettronici, cellulari o altro.

Si consiglia abbigliamento idoneo: pantaloncini e maglietta, costume, asciugamano, cappellino materiale per doccia, almeno un cambio per ogni attività.

PER MOTIVI ORGANIZZATIVI SI PREGA DI CONSEGNARE LE ISCRIZIONI ENTRO E NON OLTRE IL 06/06/2015 GRAZIE.