



# Sleepaway SG.Camp 2021

Specializzazione MINIBASKET

SG.Sport Arese – settore Pallacanestro  
[www.sgsport.it/pallacanestro](http://www.sgsport.it/pallacanestro)

# 4° Edizione

## PER CHI?

- Scoiattoli 2013 + Scoiattoli 2012
- Aquilotti 2011 + Aquilotti 2010 + Esordienti 2009

Il camp è aperto a tutti i bambini/e che vogliono divertirsi giocando a basket. *E' possibile iscriversi anche se l'atleta non è tesserato in nessuna squadra.*

**Massimo 21 posti disponibili.**

## QUANDO?

- da **domenica 29** agosto a **sabato 4** settembre 2021 (inizio allenamenti lunedì mattina)

## DOVE?

- in Emilia-Romagna, a Salsomaggiore Terme (in provincia di Parma)
- presso Hotel \*\*\* "Roma" in via Pietro Mascagni, 10, Salsomaggiore Terme (PR) - Tel. 0524/57.33.71 - [www.hotelromasalsomaggiore.it](http://www.hotelromasalsomaggiore.it)
- distanza: 136 km – 1h e 34' (fonte Google Maps Arese-Salsomaggiore Terme)

## ARRIVI E PARTENZE

- i partecipanti dovranno presentarsi a Salsomaggiore Terme domenica (**nel pomeriggio, da confermare orario**) e dovranno lasciare le strutture di Salsomaggiore sabato (**dopo premiazioni e pranzo, da confermare orario**)

## GIORNATA TIPO

- ore 7.45 sveglia + ore 8.30 colazione
- ore 9.30 riunione tecnica
- ore 10:00-12:00 attività campo basket
- ore 12.00 relax (in stanza per prepararsi) + ore 13.00 pranzo
- ore 14.30-16:30 attività campo basket
- ore 16:30-18:00 piscina
- ore 18:30 rientro con doccia + ore 19.30 cena
- ore 20:30 attività / uscita serale
- ore 22.30 in stanza e buonanotte

## QUANTO COSTA?

- La quota comprende: accesso al campo da basket, assicurazione, piscina, trattamento di pensione completa presso Hotel "Roma" [la quota non comprende il trasporto]
- PAGAMENTO in segreteria al Cici:
  - **450€ entro lunedì 19 luglio**
  - possibilità di finanziamento

**Informazioni:**

- SG.Sport Arese Basket - [www.sgsport.it/pallacanestro](http://www.sgsport.it/pallacanestro)
- Luca Morelli: 320/0838376 - [infobasket@sgsport.it](mailto:infobasket@sgsport.it)



## MODULO ISCRIZIONE Sleepaway SG Camp 2021

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, chiedo di poter iscrivere mio/a figlio/a  
allo Sleepaway SG Camp - specializzazione MINIBASKET.

Cognome e Nome figlio/a (completo):		
Luogo di Nascita:	Data di Nascita:	
Residente a:	Prov.	CAP:
Indirizzo:		
Codice Fiscale:		
Squadra (Scoiattoli, Aquilotti, Esordienti):		
<b>Recapiti Telefonici</b>		
Tel. Casa:	Cell. ragazzo/a:	
Cell. Padre:	Cell. Madre:	
E-mail 1:	E-mail 2:	
Preferenze compagni di stanza:		
NOTE (cosa gli piace fare nei momenti di pausa):		

### SCHEDA MEDICA

#### MALATTIE ESANTEMATICHE

<u>morbillo</u>	VACCINO <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	<u>mononucleosi infettiva</u>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
<u>parotite</u>	VACCINO <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	<u>diabete</u>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
<u>rosolia</u>	VACCINO <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	<u>epilessia</u>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
<u>scarlattina</u>	VACCINO <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	<u>asma</u>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
<u>varicella</u>	VACCINO <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	<u>celiachia</u>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>

ALLERGIE       NO       SI

se sì specificare \_\_\_\_\_

INTOLLERANZE ALIMENTARI       NO       SI      Se sì, allegare certificazione

se sì specificare \_\_\_\_\_

#### EVENTUALI INFORTUNI GRAVI?

Dichiaro inoltre di conoscere e di accettare il regolamento del camp.

Mi impegno a presentare, al momento del check-in (ok anche via e-mail):

- fotocopia del tesserino sanitario della propria regione e della carta d'identità (fronte e retro)
- fotocopia della vaccinazione antitetanica e relativi richiami
- certificato medico per la pratica di attività sportive non agonistiche (solo dai 7 anni compresi e più grandi) oppure certificato "agonistico" (per chi ha più di 10 anni)
- modulo privacy "NORME, AUTORIZZAZIONI E REGOLAMENTO" firmato (modulo SG.Sport)
- modulo dichiarazione stato di salute anti-Covid
- in caso serva: compilazione modulo somministrazione farmaci (con prescrizione medica in allegato)

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_