

# Sleepaway SG Camp 2018

## Specializzazione MINIBASKET



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

### PER CHI?

- Scoiattoli 2010 + Scoiattoli 2009
- Aquilotti 2008 + Aquilotti 2007

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.*

### QUANDO?

- da **domenica 1 luglio** a **sabato 7 luglio** 2018 (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 7.30 sveglia + ore 8.00 colazione
- ore 9.00 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, kit del camp (tra cui una t-shirt), trattamento di pensione completa presso Hotel "Roma" [la quota non comprende il trasporto]
- PAGAMENTO alla reception al Cici:
  - **Prezzo promozionale € 360 con acconto di €110 entro martedì 20 marzo 2018** e saldo di € 250 entro il 30 aprile 2018
  - oppure € 440 se acconto di €110 è da merc 21 marzo e saldo di € 330 entro il 30 aprile 2018 (possibilità di finanziamento)

### Informazioni:

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



## **MODULO ISCRIZIONE Sleepaway SG Camp 2018**

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

<b>Dati Figlio/a</b>			
Cognome e Nome (completo):			
Luogo di Nascita:		Data di Nascita:	
Residente a:		Prov.	CAP:
Indirizzo:			
Codice Fiscale:			
Squadra (Scoiatt.2010, Scoiatt.2009, Aquil.2008, Aquil.2007):			
<b>Recapiti Telefonici</b>			
Tel. Casa:		Cell. ragazzo/a:	
Cell. Padre:		Cell. Madre:	
E-mail 1:		E-mail 2:	

### **SCHEDA MEDICA**

#### **MALATTIE ESANTEMATICHE**

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

---

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

Mi impegno a presentare, al momento del check-in:

- fotocopia del tesserino sanitario della propria regione e della carta d'identità
- fotocopia della vaccinazione antitetanica e relativi richiami
- certificato (originale rilasciato dal medico) attestante "stato di buona salute" per la pratica di attività sportive non agonistiche (per i minori di 11 anni) e certificato "agonistico" (per maggiori di 10 anni)
- fornire il consenso e firma del modulo trattamento dati personali (che segue)
- in caso serva: compilazione modulo somministrazione farmaci (con prescrizione medica in allegato)

Firma \_\_\_\_\_

# sg.sport CAMP ESTIVO PALLACANESTRO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, anche in quanto esercente la potestà sul Minore, dichiaro di aver preso visione dell'Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003. Prendo atto che con l'invio dei dati riceverò all'indirizzo e-mail da me fornito il modulo di iscrizione e copia dell'informativa privacy (e dei relativi consensi eventualmente prestati) da stampare, sottoscrivere e restituire alle Società.

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI ex artt. 23, 26 e 130 del D.lgs. 196/2003

In particolare il/la sottoscritto/a ci autorizza:

1. al trattamento dei dati personali "sensibili" (ai sensi dell'art. 26 del D.lgs. 196/2003) al fine di consentire l'iscrizione e partecipazione (trattasi in particolare di dati personali relativi allo stato di salute del Minore, trattati ad es. al fine di valutare l'idoneità della partecipazione alle attività della Scuola/Campus o nell'ambito della gestione degli infortuni e connessi obblighi assicurativi) (il trattamento dei dati sensibili è necessario per poter consentire l'iscrizione)

Do il consenso                       Nego il consenso

2. al trattamento dei dati personali (ai sensi degli artt. 23 e 130 D.lgs. 196/2003) al fine di essere contattato (tramite telefono, posta, e-mail, sms, mms, ecc.) per (i) fornire informazioni relative alla Società, (ii) inviare comunicazioni commerciali aventi ad oggetto promozioni, concorsi, giochi, attività, eventi e vantaggi esclusivi che le Società ed i loro partner commerciali (ad es. sponsor) riservano agli iscritti (consenso facoltativo)

Do il consenso                       Nego il consenso

## CONSENSO E LIBERATORIA ALL'UTILIZZO DI MATERIALI AUDIO, VIDEO E FOTOGRAFICI ex artt. 23, 26 e 130 del D.lgs. 196/2003 e L. 633/1941

3. Letta l'informativa il/la sottoscritto/a, anche in quanto esercente la potestà sul Minore, autorizza, le società SG.Sport Arese al trattamento dei dati personali (ai sensi degli artt. 23 e 130 D.lgs. 196/2003) al fine di comunicazione delle attività inerenti le attività SG.Sport mediante diffusione dell'immagine (fotografica e/o video del Minore) tramite (i) pubblicazione su sito web di SG.Sport e sulla pagina Facebook, (ii) pubblicazioni e comunicazioni istituzionali, (iii) gestione dei rapporti con gli organi di Stampa e comunicazione, (iv) gestione dei rapporti con enti, istituzioni ed amministrazioni pubbliche, (v) gestione dei rapporti con partner commerciali e sponsor in materia di utilizzo di materiali audio, video e fotografici (consenso facoltativo)

Do il consenso                       Nego il consenso

4. ad utilizzare, senza riserve, i materiali audio, video e fotografici del Minore (ai sensi della L. 633/1941 in materia di diritto d'autore), ai fini e secondo le modalità indicate nella "Liberatoria" in materia di utilizzo di materiali audio, video e fotografici, dallo stesso visionata, compresa ed accettata (autorizzazione facoltativa)

Do il consenso                       Nego il consenso

Firma del richiedente \_\_\_\_\_