# Torneo internazionale di Pasqua a Cesenatico 20-23 aprile 2019

SG.Sport Arese – settore Pallacanestro <u>www.sgsport.it/pallacanestro</u>



### PER CHI?

• Under15 (nati nel 2004-2005)

## **OUANDO?**

• da sabato 20 aprile a martedì 23 aprile 2019

### **DOVE?**

- a Cesenatico, in Emilia-Romagna
- distanza: 331 km 3 h e 10' circa (fonte <u>Google Maps Arese-Cesenatico</u>)
- presso EuroCamp, Viale Colombo 26, Cesenatico (FC), Tel. 0547.673555

### TORNEO E IMPEGNI

- sabato 20 aprile:
  - ore 8.30 ritrovo al Cici, via dello Sport, 6 Arese (partenza ore 8:45) [DA CONFERMARE]
  - o pranzo al sacco
  - o primo pomeriggio: inizio torneo con la prima partita
- martedì 23 aprile:

Informazioni:

- colazione all'EuroCamp
- o mattina opzione 1: in caso di non raggiungimento delle finali, il ritorno ad Arese è previsto in tarda mattinana
- o mattina opzione 2: in caso di raggiungimento delle finali ci saranno le gare di mattina con pranzo al sacco e ritorno ad Arese nel primo pomeriggio
- mattina opzione 3: in caso di gare nel pomeriggio, il pranzo verrà offerto da EuroCamp

# **QUANTO COSTA?** (pagamento in segreteria o ai dirigenti)

- ACCONTO entro ven 8 marzo: di 150 €
- SALDO entro 5 aprile: 92 € (da definire in base al numero dei partecipanti (la cifra massima del saldo è di 132 €). Vi daremo comunicazioni in seguito.
- o TOTALE preventivato (DA CONFERMARE): **242 € ad atleta** (possono partecipare anche i genitori pagando pullman e hotel)
- NOTA: in caso di rinuncia, verrà trattenuta una quota del pullman e in base alle indicazione degli organizzatori del torneo, verrà trattenuta una quota dell'hotel
- La quota per atleta comprende: trasporto A/R, sistemazione struttura EuroCamp con pensione completa (camere dai 4 ai 12 posti letto, dipende dall'organizzatore dalla cena del sabato alla colazione del martedì), iscrizione al Torneo/tasse gara, gadget del Torneo, trasporto ai campi da gioco durante il torneo, assicurazione/assistenza medica, animazione serale, DiscoParty per tutti gli atleti/e il lunedì sera
  - SG.Sport Arese www.sgsport.it/pallacanestro
  - Luca Morelli 320/0838376 1.morelli@sgsport.it

# MODULO ISCRIZIONE Torneo di Pasqua a Cesenatico

| Io sottoscritto/a   |  |   |  | , chiedo di poter iscrivere mio/a figlio/a al                             |               |    |
|---|--|---|--|---|---------------|----|
| Torneo inter  | nazionale di Pasqua a Ce   | esenatico.  |  |   |               | _  |
| Dati Figlio/  | 'a   |   |  |   |               |    |
| Cognome   | e Nome (completo):   |   |  |   |               |    |
| Luogo di Nascita: Data di Nascita:  |  |   |  |   |               |    |
| Residente a (Comune):   |  |   |  | Prov. C.  | CAP:          |    |
| Indirizzo (   | via):  |   |  |   |               |    |
| Codice Fisc   | cale:  |   |  |   |               |    |
|   | J14 Bianco, U14 Blu, U1  | 15, U16):   |  |   |               |    |
| Recapiti Tele   | efonici  |   |  |   |               |    |
| Tel. Casa: Cell. ragazzo/a:   |  |   |  |   |               |    |
| Cell. Padre: Cell. Madre:   |  |   | :  |   |               |    |
| E-mail 1:   | ail 1: E-mail 2:   |   |  |   |               |    |
| SCHEDA MEDICA   |  |   |  |   |               |    |
|   | MALATTIE ESANTEMATICHE   |   |  |   |               |    |
|   | morbillo   | NO 🗆  | SI   | mononucleosi infettiv   | a NO□         | SI |
|   | parotite   | NO 🗆  | SI   | diabete   | NO 🗆          | SI |
|   | rosolia  | NO 🗆  | SI   | epilessia   | NO 🗆          | SI |
|   | scarlattina  | NO 🗆  | SI   | asma  | NO 🗆          | SI |
|   | varicella  | NO 🗆  | SI   | celiachia   | NO 🗆          | SI |
|   | ALLERGIE   | <u> </u>  |  |   |               |    |
| INTOLLERANZE ALIMENTARI □ NO □ SI   |  |   |  |   |               |    |
| se sì specificare   |  |   |  |   |               |    |
| Dichiaro inoltre di conoscere e di accettare il regolamento di comportamento.                                   |  |   |  |   |               |    |
| <ul><li>fotoco</li><li>porta</li><li>fotoco</li><li>certifo</li><li>o cert</li><li>fornir</li><li>www</li></ul> | presentare, al momento de opia del tesserino sanitario re la carta d'identità in origi opia della vaccinazione anticato medico (in originale) dificato "agonistico" (per ma re il consenso e firma del ma sessport.it/pallacanestro opiso serva: compilazione modella. | della propr<br>nale duran<br>itetanica e<br>per la prati<br>aggiori di 1<br>odulo tratta<br>pure in seg | ria regione<br>te il viaggi<br>relativi rich<br>ca di attivi<br>(0 anni)<br>amento dat<br>reteria Cici | o<br>niami<br>tà sportive non agonistic<br>i personali (vedi su sito<br>) | he (per i min |    |