



ORIGGIO SUMMER CAMP 2011

INFORMAZIONI VARIE



PER CHI?

- Under13 femminile ('98-'99)
- Under14 maschile ('97-'98)

QUANDO?

- da domenica 24 Luglio a sabato 30 Luglio 2011.

DOVE?

- nel Trentino, presso Hotel "La Betulla" in via Monte Baldo, 35 a Polsa (frazione del comune di Brentonico in provincia di Trento)
- contatti: Tel. 0464/867051 - Fax: 0464/867170 - info@betulla.it - www.betulla.it
- distanza: 238 km – 2h e 30' (fonte Google Maps)

ARRIVI E PARTENZE

I partecipanti dovranno presentarsi all'Hotel "La Betulla" domenica 24 Luglio dalle ore 16:00.
Le partenze dovranno avvenire entro e non oltre le ore 14:00 di sabato 30 Luglio.

GIORNATA TIPO:

- ore 7.30 sveglia
- ore 8.00 colazione
- ore 9.00 lezione tecnica e allenamento
- ore 11.30 relax
- ore 13.00 pranzo
- ore 14.30 relax
- ore 15.30 tornei e competizioni basket / attività collaterali
- ore 18.30 rientro hotel / doccia
- ore 19.30 cena
- ore 20.30 animazione, gare e tornei
- ore 23.30 buonanotte

QUANTO COSTA?

- L'importo presuntivo è di circa € 40 al giorno.
- L'importo presuntivo dell'intera settimana (in totale 6 giorni) è di circa € 240.

Informazioni:

- Giuseppe Ceriani 339/1681771
- Luca Morelli 320/0838376

SCHEDA PRE-ISCRIZIONE ORIGGIO SUMMER CAMP 2011

Io sottoscritto/a _____, chiedo di poter pre-iscrivere mio/a figlio/a all'Origgio Summer Camp 2011

Cognome e Nome:	
Luogo di Nascita:	Prov.
Data di Nascita:	
Residente a:	Prov.
Indirizzo:	
Recapiti Telefonici	
Casa:	
Cell. Padre:	
Cell. Madre:	

Firma _____

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 _____