



# ESTATE DI FONDAMENTALI

## IL TUO CAMP IN CITTA'

## RADDOPPIA

**PERCORSO DI MIGLIORAMENTO DEI FONDAMENTALI APERTO AI TESSERATI E NON  
DAL 4 AL 29 LUGLIO 2022....E NON SOLO  
ANNATE DAL 2005 AL 2010**

**PALESTRA E. CERNICH**

**VIA LAIPACCO, 96**

**UDINE**

**PALASPORT M. BENEDETTI**

**VIA MARANGONI**

**NOVITA' UDINE**

**Ogni giocatore il risultato lo costruisce, lo pianifica. Per la vittoria non bastano  
fortuna e talento, ci vogliono lavoro e sacrificio quotidiano.**

**Continuiamo a lavorare con impegno e divertimento con un unico obiettivo:  
**ESSERE UN GIOCATORE MIGLIORE****

**TECNICA**

**PREPARAZIONE  
ATLETICA**

**TORNEI**

**PREMI**

**AMICIZIE**

**OSPITI**

**PER INFO E ISCRIZIONI:**

**ANDREA ZUCCA**

**348 7476532**

**LUCA COCCOLO**

**340 2798410**

**ALESSANDRO AGOSTINI**

**347 7601213**

**Mail: [pallacanestrolaipacco@gmail.com](mailto:pallacanestrolaipacco@gmail.com)**

**DIVERTIMENTO**

**...E TANTE NOVITA'**



# PROGRAMMA E COSTI



## ATHLETIC CAMP

PREPARAZIONE FISICA SPECIFICA E TRASFORMAZIONE PER LA PALLACANESTRO, FORZA, AGILITA', VALUTAZIONE FUNZIONALE

**DA LUNEDI' A VENERDI' DALLE 10.30 ALLE 12.00**

**C/O PALASPORT BENEDETTI ANNATE 2005/6/7**

## SKILLS CAMP

INTENSO LAVORO SUI FONDAMENTALI PER MIGLIORARE LA CONFIDENZA CON LA PALLA, LE ABILITA' AL TIRO E IL CONTROLLO MOTORIO NELLE CONCLUSIONI A CANESTRO, SENZA DIMENTICARE IL GRANDE DIVERTIMENTO DELLE GARE E DEI TORNEI

**DA LUNEDI' A VENERDI' DALLE 17.30 ALLE 19.30**

LA SEDE DEGLI ALLENAMENTI (PALASPORT BENEDETTI O LAIPACCO) VERRA' INDICATA IN UN SECONDO MOMENTO AL RICEVIMENTO DI TUTTE LE ISCRIZIONI.

I GRUPPI DI LAVORO SARANNO COSI' SUDDIVISI:

1. 2005/6/7

2. 2008/9/10

## FULL CAMP: MATTINA + POMERIGGIO

I ragazzi dovranno presentarsi muniti di:

- borraccia
- asciugamano e/o tappetino
- pallina da tennis
- corda

**GLI ORARI E SEDI SONO SUSCETTIBILI DI VARIAZIONI A SECONDA DELLE CONDIZIONI ATMOSFERICHE O PER ESIGENZE ORGANIZZATIVE**

## QUOTE DI ISCRIZIONE

**FULL CAMP: € 150,00**

**ATHLETIC CAMP: € 70,00**

**SKILLS CAMP: € 90,00**

La quota comprende:

- Assicurazione sugli infortuni
- Completo del camp (canotta, pantaloncino, t-shirt)
- Presidi sanitari
- Attrezzature per tutte le attività del camp

**PER CHI SI ISCRIVE A 2-3-4 SETTIMANE SONO PREVISTI SCONTI**

**CHI SI ISCRIVE ENTRO IL 30/4/2022 IN OMAGGIO LA SACCA E I CALZINI DEL CAMP**

**PER INFO E ISCRIZIONI:**

**ANDREA ZUCCA 348 7476532**

**LUCA COCCOLO 340 2798410**

**ALESSANDRO AGOSTINI 347 7601213**

**Mail: [pallacanestrolaipacco@gmail.com](mailto:pallacanestrolaipacco@gmail.com)**

# SCHEDA D'ISCRIZIONE

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_

CELLULARE GENITORE \_\_\_\_\_ CELLULARE ATLETA \_\_\_\_\_

## TAGLIA COMPLETO

XS  S  M  L  XL  XXL



## SETTIMANA/E DI PARTECIPAZIONE

1° TURNO	04-08 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<u>ATHLETIC CAMP</u>	<input type="checkbox"/>	<u>SKILLS CAMP</u>	<input type="checkbox"/>	<u>FULL CAMP</u>
2° TURNO	11-15 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<u>ATHLETIC CAMP</u>	<input type="checkbox"/>	<u>SKILLS CAMP</u>	<input type="checkbox"/>	<u>FULL CAMP</u>
3° TURNO	18-22 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<u>ATHLETIC CAMP</u>	<input type="checkbox"/>	<u>SKILLS CAMP</u>	<input type="checkbox"/>	<u>FULL CAMP</u>
4° TURNO	25-29 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<u>ATHLETIC CAMP</u>	<input type="checkbox"/>	<u>SKILLS CAMP</u>	<input type="checkbox"/>	<u>FULL CAMP</u>
5° TURNO	01-05 AGOSTO	<input type="checkbox"/>	<u>ATHLETIC CAMP</u>	<input type="checkbox"/>	<u>SKILLS CAMP</u>	<input type="checkbox"/>	<u>FULL CAMP</u>

DA CONFERMARE IN BASE ALLE ISCRIZIONI

## DA PRESENTARSI UNITAMENTE ALLA COPIA DEL CERTIFICATO DI IDONEITA' MEDICA AGONISTICA

Il/la sottoscritto/a, in relazione al contratto di assicurazione stipulato l'ASDIL LAIPACCO a favore dei partecipanti al camp, accetta le condizioni, e, con la firma alla presente dichiarazione liberatoria, si impegna a rinunciare a qualsiasi risarcimento per danni eccedenti i massimali indicati in polizza. Si dichiara anche di esentare l'ASDIL LAIPACCO in caso di controversie tra assicurato e Compagnia assicuratrice. Si dichiara di sollevare l'ASDIL LAIPACCO da ogni responsabilità per qualsiasi danno, infortunio o malattia, occorsi durante il camp.

Si autorizza inoltre lo staff dell'ASDIL LAIPACCO ed il personale medico a prendere i necessari ed immediati provvedimenti in qualsiasi caso di emergenza medica. Si autorizza ad utilizzare le immagini filmate e/o fotografie del proprio figlio nell'ambito di filmati, stampati o di siti internet aventi scopi informativi e pubblicitari concernenti il Camp o a quanto dallo stesso organizzato.

Si dichiara di prendersi carico del totale risarcimento degli eventuali danni provocati dal figlio.

DATA



FIRMA DEL GENITORE