

OLIMPIADA de BÀSQUET C.B. ARGENTONA

Si t'agrada el bàsquet i les competicions, et convidem a gaudir d'aquesta intensa setmana al Club Bàsquet Argentona. Amb presència del cos tècnic del club i visites dels jugadors dels nostres equips seniors.

- **Adreçat a nois i noies:**

- o De P4 (2006) fins a 2n (2003) → Activitats especials d'escola de bàsquet i taller de jocs
- o Del 2002 fins al 1995 → Olimpiada de bàsquet i taller de jocs.

- **Lloc i dates:**

Instal·lacions poliesportives municipals d'Argentona.

Del **28/02/11 (dilluns) al 4/03/11 (divendres) -SETMANA BLANCA**

Horari:

- 8.00 - 9.00 : permanències (opcional)
- 9.00 - 12,30 : Inici activitats . Esmorzar
- 12.30- 13.00 : dutxa i recollida.
- 15.00- 17.00 : competicions i tallers jocs.

Dilluns, dimecres i divendres hi haurà entrenaments normals, a partir de les 17h.

PREUS:

- o Jugadors del **CBA** : 75€. (permanències NO incloses)
- o Resta de participants: 85€. (permanències NO incloses)
- o Opcional: Servei Permanències: de 8.00 a 9.00 hores. Preu setmana completa: 10€

FORMA PAGAMENT:

Ingrès o transferència bancària al compte **2042.0050.35.3300016596** de CAIXA LAIETANA.
Caldrà presentar juntament amb la butlleta d'inscripció, el justificant o fotocòpia de l'ingrés, i fotocòpia del DNI.

DATA TANCAMENT D'INSCRIPCIONS: 10 de FEBRER

Informació del dinar:

El Club Bàsquet Argentona no es farà responsable del dinar dels participants de la Olimpiada de Bàsquet. No obstant, el servei de menjador del Bar del pavelló romandrà actiu. Per a més informació poseu-vos en contacte amb els responsables del bar.



BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ: (cal portar-la a la secretaria del Club, dilluns-dimecres-divendres de 17,30 a 20h)

Nom.....Cognoms:.....

Adreça.....C.P:.....

Població:.....Tel:.....Mòbil.....

Data naixement...../...../.....Club/equip.....

Realitzaré permanències de 8.00 a 9.00h. SI NO

Dades d'interès general

Has participat en algun dels Campus del CB.Argentona?.....Quins?.....

Informació Sanitària

Prens algun medicament?.....Quin?.....

Ets al·lèrgic?.....Especificar.....

Autorització pare/mare/tutor:

Senyor/a.....amb DNI.....

Autoritza al seu fill/a.....a assistir a l'Olimpiada de bàsquet del CB.Argentona. Faig extensiva aquesta autorització a les decisions medico-quirúrgiques que fossin necessàries en cas d'extrema urgència, sota pertinent acció facultativa. Firma del pare/mare/tutor

a.....de.....del 2011. Signat,

(Per complir amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LODP) i amb el Reial Decret 1720/2007, de 21 de desembre, pel qual s'aprova el Reglament de desplegament de la LODP, us informem que les dades que ens heu facilitat passaran a formar part del sistema d'informació del CBA. Aquestes dades seran tractades amb la finalitat de gestionar la Olimpiada de bàsquet del CBA, així com la gestió fotogràfica i audiovisual que es durà a terme durant la setmana amb la possibilitat d'encabir-les en els mitjans de comunicació com la pàgina web del Club, revistes i altres tipus).

Signatura.

Signatura del pare, mare o tutor.