



Master Volley Camp

15^a edizione



LUBE VOLLEY CAMP
E' UN VERO E PROPRIO
CORSO ESTIVO DI PALLAVOLO
DURANTE IL QUALE
I PARTECIPANTI
SARANNO ALLENATI DALLO
STAFF TECNICO DELLA
Cucine Lube Civitanova



★ SETTIMANA DAL 30/06 AL 06/07
FORMULA FULL CAMP E DAY CAMP

★ SETTIMANA DAL 7 AL 13 LUGLIO
FORMULA FULL CAMP E DAY CAMP

★ SETTIMANA DAL 14 AL 20 LUGLIO
FORMULA FULL CAMP E DAY CAMP

15^a edizione

VOLLEY
LUBE

Master Volley
Camp



VIENI AD ALLENARTI CON LO STAFF TECNICO DELLA *Cucine Lube Civitanova*

SETTIMANA DAL 30/06 AL 06/07

PER ATLETI/E DAI 12 AI 20 ANNI

TRUST IN YOUR
TALENT

FORMULA *Full Camp & Day Camp*

SETTIMANA DAL 7 AL 13 LUGLIO

PER ATLETI/E DAI 12 AI 20 ANNI

TRUST IN YOUR
TALENT

FORMULA *Full Camp & Day Camp*

SETTIMANA DAL 14 AL 20 LUGLIO
PER ATLETI/E DAI 12 AI 20 ANNI

TRUST IN YOUR
TALENT

FORMULA *Full Camp & Day Camp*

TUTTI GLI ISCRITTI SARANNO OSPITI DEL MERAVIGLIOSO CENTRO VACANZE «LA RISACCA»
E SVOLGERANNO 2 SEDUTE DI ALLENAMENTO QUOTIDIANE (MATTINA - POMERIGGIO)
CUI SI AGGIUNGERANNO ALCUNE SEDUTE DI ALLENAMENTO SU CAMPI DA BEACH VOLLEY.
DURANTE IL TEMPO LIBERO POTRANNO USUFRUIRE DI TUTTI I SERVIZI OFFERTI DAL VILLAGGIO:
MARE, SPIAGGIA, PISCINA, ZONA RELAX ED UNA FANTASTICA ANIMAZIONE PER IL DIVERTIMENTO SERALE.
Il perfetto connubio tra il volley di alto livello, vacanza e divertimento.

IL MASTER VOLLEY CAMP FORMULA *Day* OFFRE L'OPPORTUNITA' AGLI ATLETI ED ALLE ATLETE DI ALLENARSI INSIEME AI RAGAZZI DELLA FORMULA *Full* PROVENIENTI DA TUTTA ITALIA E NON SOLO, AVENDO LA POSSIBILITA' DI CONFRONTARSI E CONDIVIDERE LE PROPRIE ESPERIENZE. UN EVENTO CHE FAVORISCE LA CRESCITA TECNICA E MOTIVAZIONALE DEI GIOVANI E CREA L'OPPORTUNITA' AI TECNICI DI SEGUIRE PERSONALEMENTE I PROPRI ATLETI ED ATLETE PARTECIPANDO AGLI ALLENAMENTI A STRETTO CONTATTO CON GLI ALLENATORI DEL *Camp*, ED ARRICCHENDO IL PROPRIO BAGAGLIO DI ESPERIENZA.

DURANTE IL TEMPO LIBERO I PARTECIPANTI POTRANNO USUFRUIRE DI TUTTI I SERVIZI OFFERTI DAL MERAVIGLIOSO CENTRO VACANZE "LA RISACCA": MARE, SPIAGGIA, PISCINA, ZONE RELAX SOTTO LO STRETTO CONTROLLO DEL PERSONALE DEL CAMP.

Costo *Settimana Full Camp* 550 Euro

(dalla cena della Domenica alla colazione del Sabato)

Costo *Settimana Day Camp* 200 Euro (5 pasti inclusi)

Costo *Settimana Day Camp* 150 Euro (senza pasti)



**- ATTIVITA' SPECIFICA
PER ATLETI ED ATLETE
DAI 12 AI 20 ANNI**

**Centro Vacanze
"La Risacca"
Via Europa, 100, 63821
Porto Sant'Elpidio FM, Italia**



Iscrizione



L'iscrizione si effettua esclusivamente online

Il modulo di iscrizione può essere richiesto:

- via mail all'indirizzo mastervolleycamp@libero.it
- via WhatsApp ai numeri: 3471342014 - 3493303237 - 3385925142 specificando la formula alla quale ci si iscrive (day camp o full camp)
- scaricato dal sito www.lubevolley.it (sezione "giovanili ")
- dai canali social  "mastervolleycamp" o  Master Volley Camp

al modulo di adesione è necessario allegare:

- copia del certificato medico di idoneità sportiva in corso di validità;
- copia del bonifico dell'acconto di Euro 400,00 per la formula full camp;
- copia del bonifico dell'acconto di Euro 100,00 o dell'intero importo dovuto, per la formula day camp.

Il pagamento dell'acconto va effettuato a mezzo bonifico: IBAN IT65T0200868876000104675000 a favore di Malima sport event's asd – causale: iscrizione Camp Volley atleta _____ formula _____

I documenti vanno inviati alla mail mastervolleycamp@libero.it o ai numeri WhatsApp sopra indicati.

NB: L'importo versato a titolo di caparra sarà restituito solo se la rinuncia perverrà almeno 30 gg. prima dell'inizio del Camp prescelto; oltre tale termine l'organizzazione tratterà il 30% a titolo di penale sulla quota totale.

Con la sottoscrizione del modulo di adesione si accetta la polizza assicurativa e si dichiara di rinunciare ad azioni di risarcimento danni contro l'Associazione eccedenti i valori massimali previsti.

Il mancato rispetto delle regole di soggiorno, il danneggiamento delle strutture sportive e/o ricettive, il mancato rispetto al personale organizzativo e ai tecnici o comportamenti non conformi, comporteranno l'immediata espulsione dell'interessato che risponderà dei danni eventualmente arrecati.

La Malima asd si riserva il diritto di annullare il camp in qualsiasi momento, senza altro obbligo nei confronti degli iscritti oltre la tempestiva comunicazione e la relativa restituzione delle somme versate.

In ottemperanza al D.Lgs. 196/2003, relativa alla tutela dei dati personali si autorizza l'uso degli stessi al fine esclusivo di informazioni su future iniziative, servizi ed offerte.

Scheda Iscrizione



MODULO DI ISCRIZIONE MASTER VOLLEY CAMP 2024 - FORMULA DAY PRESSO LA RISACCA FAMILY CAMPING VILLAGE PORTO SANT'ELPIDIO

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME E NOME atleta: _____ RUOLO _____ CF _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

TEL. _____ E-MAIL _____

CHIEDE DI POTER PARTECIPARE AL MASTER VOLLEY CAMP 2023 CHE SI SVOLGERA' (barrare la settimana o le settimane prescelte)

SETTIMANA DAL 30 GIUGNO AL 6 LUGLIO SETTIMANA DAL 7 AL 13 LUGLIO SETTIMANA DAL 14 AL 20 LUGLIO

L'iscrizione dovrà avvenire entro e non oltre il 30 maggio 2024 mediante invio del presente modulo all'indirizzo mail: mastervolleycamp@libero.it o ai numeri whatsapp 3471342014 – 3493303237 - 3385925142

Oltre tale data l'iscrizione sarà accettata solo qualora non sia stato raggiunto il numero massimo di partecipanti.

Al modulo di iscrizione dovrà essere allegata:

- copia del versamento di Euro 100 su conto corrente bancario IBAN: IT65T0200868876000104675000 a favore di Malima sport event's asd
Causale: iscrizione day Camp Volley dell'Atleta (indicare il nome dell'atleta e la settimana di partecipazione)
- Copia del certificato medico di idoneità sportiva agonistica in corso di validità

Firma Atleta _____ Firma Genitore _____

(in caso di atleta minorenni)

ART. 12 GDPR (UE) 2016/679

Con la sottoscrizione del presente modulo la Società dichiara, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal GDPR (UE) 2016/679, recante il nuovo codice in materia di protezione dei dati personali, che i dati forniti dall'atleta all'atto dell'iscrizione, formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa di cui alla legge sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno pertanto trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali

LIBERATORIA E CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE E TRASMISSIONE DI IMMAGINI

Con la sottoscrizione del presente modulo Autorizzo a titolo gratuito e senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633 – Legge sul diritto d'autore: la trasmissione e la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma di materiale audio, video o fotografico in cui il sottoscritto appaia rappresentato o sia comunque riconoscibile. Il materiale audio-video-fotografico che pregiudichi la dignità o il decoro delle persone interessate non sarà oggetto di trattamento e sarà immediatamente cancellato. La pubblicazione/diffusione potrà avvenire: sui siti internet dell'Associazione riconosciuta senza scopo di lucro, sui canali social: Facebook e Instagram, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione/pubblicazione anche atipico; Autorizzo altresì la conservazione del predetto materiale negli archivi informatici dell'associazione e prendo atto che la finalità di tali pubblicazioni sono di carattere informativo e divulgativo. Il materiale video-fotografico non sarà utilizzato per finalità commerciali. Tale autorizzazione esclude qualsiasi uso a fini di lucro e la cessione a terzi. In considerazione della circostanza che il predetto materiale, una volta reso pubblico, può essere oggetto di acquisizione e di ripubblicazione da parte di terzi, anche senza il consenso dell'Associazione o dell'interessato, Sollevo l'Associazione da ogni effetto pregiudizievole che possa derivare da un uso abusivo o scorretto da parte di terzi del predetto materiale audio-foto-video. Confermo di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Firma Atleta _____ Firma Genitore _____

(in caso di atleta minorenni)

Scheda Iscrizione



MODULO DI ISCRIZIONE MASTER VOLLEY CAMP 2024 - FORMULA FULL CAMP TRATTAMENTO IN PENSIONE COMPLETA DALLA CENA DELLA DOMENICA ALLA COLAZIONE DEL SABATO PRESSO LA RISACCA FAMILY CAMPING VILLAGE PORTO SANT'ELPIDIO

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME E NOME atleta: _____ RUOLO _____ CF _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

TEL. _____ E-MAIL _____

CHIEDE DI POTER PARTECIPARE AL MASTER VOLLEY CAMP 2024 CHE SI SVOLGERA' (barrare la settimana o le settimane prescelte)

SETTIMANA DAL 30 GIUGNO AL 6 LUGLIO SETTIMANA DAL 7 AL 13 LUGLIO SETTIMANA DAL 14 AL 20 LUGLIO

L'iscrizione dovrà avvenire entro e non oltre il 30 maggio 2024 mediante invio del presente modulo all'indirizzo mail: mastervolleycamp@libero.it o ai numeri whatsapp 3471342014 – 3493303237 - 3385925142

Oltre tale data l'iscrizione sarà accettata solo qualora non sia stato raggiunto il numero massimo di partecipanti.

Al modulo di iscrizione dovrà essere allegata:

- copia del versamento di Euro 400 su conto corrente bancario IBAN: IT65T0200868876000104675000 a favore di Malima sport event's asd
Causale: iscrizione day Camp Volley dell'Atleta (indicare il nome dell'atleta e la settimana di partecipazione)
- Copia del certificato medico di idoneità sportiva agonistica in corso di validità

Firma Atleta _____ Firma Genitore _____

(in caso di atleta minorenni)

ART. 12 GDPR (UE) 2016/679

Con la sottoscrizione del presente modulo la Società dichiara, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal GDPR (UE) 2016/679, recante il nuovo codice in materia di protezione dei dati personali, che i dati forniti dall'atleta all'atto dell'iscrizione, formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa di cui alla legge sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno pertanto trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali

LIBERATORIA E CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE E TRASMISSIONE DI IMMAGINI

Con la sottoscrizione del presente modulo Autorizzo a titolo gratuito e senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633 – Legge sul diritto d'autore: la trasmissione e la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma di materiale audio, video o fotografico in cui il sottoscritto appaia rappresentato o sia comunque riconoscibile. Il materiale audio-video-fotografico che pregiudichi la dignità o il decoro delle persone interessate non sarà oggetto di trattamento e sarà immediatamente cancellato. La pubblicazione/diffusione potrà avvenire: sui siti internet dell'Associazione riconosciuta senza scopo di lucro, sui canali social: Facebook e Instagram, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione/pubblicazione anche atipico; Autorizzo altresì la conservazione del predetto materiale negli archivi informatici dell'associazione e prendo atto che la finalità di tali pubblicazioni sono di carattere informativo e divulgativo. Il materiale video-fotografico non sarà utilizzato per finalità commerciali. Tale autorizzazione esclude qualsiasi uso a fini di lucro e la cessione a terzi. In considerazione della circostanza che il predetto materiale, una volta reso pubblico, può essere oggetto di acquisizione e di ripubblicazione da parte di terzi, anche senza il consenso dell'Associazione o dell'interessato, Sollevo l'Associazione da ogni effetto pregiudizievole che possa derivare da un uso abusivo o scorretto da parte di terzi del predetto materiale audio-foto-video. Confermo di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Firma Atleta _____ Firma Genitore _____

(in caso di atleta minorenni)