



Erba, 15 settembre 2025

ATTIVITA' DI BASKET ASSOCIAZIONE LINKS

Gentilissimo atleta e familiare,

a breve partirà la **stagione Basket Links 2025/2026**. Quest'anno ci sarà un cambiamento per il giorno degli allenamenti che si terranno di **MERCOLEDI'**.

L'attività prenderà avvio **Mercoledì 1 ottobre '25 e proseguirà fino all'inizio del mese di giugno 2026**. Grazie alla disponibilità del Comune di Albavilla, gli allenamenti si terranno come da anni presso la **Palestra della Scuola Media di Albavilla il Mercoledì dalle 20,00 alle 21,15**. Il ritrovo è fissato direttamente alla palestra.

Il **contributo libero** annuo richiesto dall'Associazione alle famiglie è di € 100,00. Precisiamo che *"La quota di iscrizione è ridotta grazie alle agevolazioni concesse dall'Amministrazione Comunale di Albavilla in ottica di sostegno ed incentivo della pratica sportiva e motoria"*.

Questo contributo permette di dare sostegno e continuità all'iniziativa facendo fronte a tutte le spese organizzative.

Per una migliore gestione amministrativa vi chiediamo di dare il contributo tramite bonifico come da schema seguente. Disponibili ad eventuali chiarimenti, porgiamo i più distinti saluti.

LINKS ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

IBAN

IT06E0832951270000000201422

Filiale

FILIALE DI ERBA

Banca

Banca di Credito Cooperativo Brianza e Laghi

CAUSALE

Erogazione liberale a sostegno attività Links

Il presidente Associazione LINKS

Giorgio Colombo

Per eventuali informazioni chiamare:

- Giorgio Colombo Cell. 338 6217925
- Renzo Sposini Cell. 393 2359962



SCHEDA ADESIONE ATTIVITA' DI BASKET LINKS

ANNO 2025/26

Il sottoscritto _____ genitore/familiare di

COGNOME _____

NOME _____

CODICE FISCALE _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

COMUNE DI RESIDENZA _____

VIA _____ CAP _____

TEL. _____ CELL. _____

E MAIL _____

iscrive il proprio familiare all'attività di Basket promosso
dalla Associazione Links alla stagione 2025/26

DOCUMENTI DA ALLEGARE PER L'ISCRIZIONE

- *fotocopia certificato medico idoneità sportiva;*

data _____

firma del familiare