

CENTRO RICREATIVO ESTIVO SPORTIVO CANOTTIERI MINCIO

INFORMAZIONI GENERALI

Quest'anno l'A.S.D. SPHERA organizza i Centri Estivi Sportivi presso la sede della Canottieri Mincio, aperti ai bambini della scuola dell'infanzia, a tutti i bambini delle scuole primarie e ragazzi delle scuole secondarie di primo grado.

OFFERTE E PROMOZIONI

Per chi iscriverà più figli ci sarà una riduzione del 10% sulla quota di iscrizione del secondo figlio.

SEDE

I Centri Estivi Sportivi si svolgeranno presso **Canottieri Mincio**, in Via Santa Maria Nuova a Mantova.

PERIODO E ORARIO

Dal 9 giugno all'8 agosto e dall'18 agosto al 5 settembre, orario 7.30-12.30 (senza mensa) o 7.30-14.30 (inclusa mensa) o 7.30-18.00 (inclusa mensa). L'entrata è comunque entro le ore 9.00.

USCITE ED ESCURSIONI

Durante i Centri estivi sportivi sono previste uscite ed escursioni (parchi, piscina, gite, ecc.). La partecipazione a tali uscite non è obbligatoria, ma verrà garantito il servizio presso la sede del Centro Estivo con almeno 12 bambini/ragazzi che non aderiscono all'uscita.

TARIFFE

	Uscita 12.30	Uscita 14.00	Uscita 18.00
Singola settimana	€ 55,00	€ 85,00	€ 100,00
2 settimane	€ 100,00	€ 160,00	€ 190,00
3 settimane	€ 150,00	€ 240,00	€ 270,00
Quota associativa	€ 5,00	€ 5,00	€ 5,00

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento potrà essere effettuato:

- tramite bonifico **Coordinate IBAN:** IT17J0872862410000000010826; **Intestatario:** Associazione Sportiva Dilettantistica SPHERA; **Causale:** "Cognome Nome figlio/a – periodo"
- tramite bollettino postale (al costo di € 1,10) sul conto corrente postale n. 96720057, intestato a A.S.D. SPHERA – Viale della Costituzione, 3 - Cadoneghe (PD) con causale "Cognome Nome figlio/a - periodo".

COME ISCRIVERSI

L'iscrizione va effettuata utilizzando il presente modulo a cui va allegata la ricevuta di pagamento.

Le iscrizioni dovranno essere effettuate entro il giovedì della settimana precedente:

- inviate via mail a info@asdsphera.it
- inviate via Fax al numero: 0498887479;
- direttamente al responsabile del Centro Estivo, durante il periodo di frequenza.

PER INFORMAZIONI

Ilaria 049706232 - 3481700697- info@asdsphera.it - www.asdsphera.it.

Linda 03761690053 - info@fcgdonmazzi.org

CENTRO RICREATIVO ESTIVO SPORTIVO CANOTTIERI MINCIO

MODULO D'ISCRIZIONE 2014

(barrare la scuola frequentata nel precedente anno scolastico):

Scuola dell'infanzia Scuola primaria Scuola secondaria di I grado

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

Residente in _____ Via/piazza _____ n. _____ CAP _____

Telefono _____ Cellulare o numero per urgenze _____ fax _____

e-mail (IN STAMPATELLO) _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL FIGLIO/A

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Scuola di provenienza _____

Primo figlio Secondo o altro figlio

Chiede di effettuare l'iscrizione all'A.S.D. SPHERA, accettandone lo statuto e i regolamenti Sì

Periodo e orario richiesto (indicare per ogni settimana l'orario desiderato: 7.30-18.00/7.30-14.30/7.30-12.30)

Periodo	Indicare l'orario	Periodo	Indicare l'orario
<input type="checkbox"/> 09-13/06	<input type="radio"/> 12.30 <input type="radio"/> 14.30 <input type="radio"/> 18.00	<input type="checkbox"/> 21-25/07	<input type="radio"/> 12.30 <input type="radio"/> 14.30 <input type="radio"/> 18.00
<input type="checkbox"/> 16-20/06	<input type="radio"/> 12.30 <input type="radio"/> 14.30 <input type="radio"/> 18.00	<input type="checkbox"/> 28/07-1/08	<input type="radio"/> 12.30 <input type="radio"/> 14.30 <input type="radio"/> 18.00
<input type="checkbox"/> 23-27/06	<input type="radio"/> 12.30 <input type="radio"/> 14.30 <input type="radio"/> 18.00	<input type="checkbox"/> 04-08/08	<input type="radio"/> 12.30 <input type="radio"/> 14.30 <input type="radio"/> 18.00
<input type="checkbox"/> 30/06-4/07	<input type="radio"/> 12.30 <input type="radio"/> 14.30 <input type="radio"/> 18.00	<input type="checkbox"/> 18-22/08	<input type="radio"/> 12.30 <input type="radio"/> 14.30 <input type="radio"/> 18.00
<input type="checkbox"/> 07-11/07	<input type="radio"/> 12.30 <input type="radio"/> 14.30 <input type="radio"/> 18.00	<input type="checkbox"/> 25-29/08	<input type="radio"/> 12.30 <input type="radio"/> 14.30 <input type="radio"/> 18.00
<input type="checkbox"/> 14-18/07	<input type="radio"/> 12.30 <input type="radio"/> 14.30 <input type="radio"/> 18.00	<input type="checkbox"/> 01-05/09	<input type="radio"/> 12.30 <input type="radio"/> 14.30 <input type="radio"/> 18.00

DICHIARO INOLTRE

a. che mio/a figlio/a è soggetto/a a (allegare certificato medico):

problemi cardiaci problemi respiratori problemi osteo-muscolari

quali: _____

b. è allergico/a o soffre di intolleranze (es. alimentari) verso (allegare certificato):

c. che mio/a figlio/a sa nuotare sa stare a galla non sa stare a galla

d. che ho già effettuato il pagamento in data ____/____/____ di euro ____//____

e. Note (informazioni che si desiderano dare all'organizzazione)

Sottoscrivendo il presente modulo si autorizza l'ente organizzatore a scattare foto e filmati. Si potrà chiedere in qualsiasi momento la cancellazione dal database delle foto di cui non si autorizza la pubblicazione.

Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili (art.13 D.Lgs. 196/2003)

Ai sensi della normativa in oggetto, si informa che i dati personali forniti e la quota assicurativa saranno utilizzati dall'ente organizzatore, per il tesseramento comprensivo di assicurazione infortunio presso il competente Ente di Promozione Sportiva ed eventuali comunicazioni. Si evidenzia che il firmatario ha i diritti di cui all'art.7 del citato d.lgs., 196/2003 ed in particolare di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti o erronei o raccolti in violazione della legge e di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Responsabile del trattamento: l'ente organizzatore.

Data _____

Firma _____