

SUMMER CAMP ESTATE 2016



organizzati dal
Centro Minibasket Valdarno



**CON IL PATROCINIO DEL COMUNE DI
SAN GIOVANNI VALDARNO**



Staff Tecnico : BEATRICE PANICHI, DANIELE BULLETTI, ROBERTO RIGHESCHI

Informazioni ed iscrizioni :

- DIRETTAMENTE c/o il chiosco di Piazza Palermo (davanti all'ingresso dell'antistadio)
- VIA WEB sul nostro sito www.cmbvaldarno.it
- VIA MAIL a info@cmbvaldarno.it
- TELEFONICAMENTE contattando "SPAGO" al 335 7764216 o "CICE" al 347 3380128

TURNO PRESCELTO

1 13 GIU 18 GIU	2 20 GIU 25 GIU	3 27 GIU 2 LUG	4 4 LUG 9 LUG	5 11 LUG 16 LUG	6 18 LUG 23 LUG	7 25 LUG 30 LUG	8 1 AGO 6 AGO	9 8 AGO 13 AGO
------------------------------	------------------------------	-----------------------------	----------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	----------------------------	-----------------------------

Il partecipante ha problemi medici, allergie o altro?

SI

NO

Se SI specificare _____

Con la sottostante firma il genitore o il tutore dichiara di accettare tutte le disposizioni del Camp e ne autorizza la partecipazione del proprio/a figlio/a. Inoltre, in relazione al contratto di assicurazione stipulato dall'organizzazione a favore dei partecipanti, accetta ad impegnarsi a rinunciare a qualsiasi risarcimento danni eccedente il valore dei concordati massimali e di esentare l'organizzazione in caso di controversie tra assicurato e compagnia assicuratrice.

Firma partecipante

Firma genitore

Il SUMMER CAMP 2016 è rivolto ai bambini e alle bambine nati/e negli 2002 e seguenti. Gli iscritti saranno divisi in sottogruppi omogenei per fasce d'età composti da circa 10 bambini.

La durata di ogni turno sarà di 6 giorni (dal Lunedì al Venerdì per l'intera giornata, il Sabato solo la mattina).

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

La quota della prima settimana ammonta a **90€** che dovranno essere interamente versate al momento dell'iscrizione. Eventuali ulteriori settimane, anche non consecutive, avranno un costo ridotto di **80€** cadauna.

Tariffe ulteriormente agevolate sono previste per i partecipanti della stessa famiglia con possibilità di abbonamenti alle seguenti tariffe: 4 settimane : 280€ / 9 settimane : 600€ (settimane anche non consecutive ed utilizzabili anche da fratelli/sorelle)

Oltre alle attività sottoelencate la quota comprende:

- il pranzo (dal Lunedì al Venerdì) secondo un menu prestabilito, che troverete in calce e che sarà servito in locali riservati presso la Piscina Las Vegas
- L'ingresso giornaliero in piscina

PROGRAMMA GIORNALIERO DI MASSIMA

ore 8,30 INIZIO DELL'ATTIVITÀ. ritrovo dei partecipanti presso il Chiosco di Piazza Palermo (davanti all'ingresso dell'antistadio) e svolgimento di leggera attività motoria. (Orario anticipabile a richiesta già dalle ore 7,30);

ore 9,30/11,30 attività didattiche di Geografia, Lingua inglese, Educazione stradale ed Educazione alimentare, che si svolgeranno presso l'ITIS. Per i più grandi attività di basket e calcetto nel resede attiguo al pallone tensostatico;

ore 12,00 passeggiata di trasferimento alla Piscina Las Vegas per consumare il pranzo previsto alle 12,30. Al termine del pranzo, in ambiente riservato, giochi di gruppo e gare di disegno;

ore 15,00/17,00 lezioni di nuoto per un periodo non superiore ad un'ora (suddivisione in gruppi in funzione dell'età e della capacità dei partecipanti) tenute da Istruttori abilitati e muniti di brevetto;

ore 17,30 rientro in città, con ritrovo al chiosco, dove sarà possibile bruciare eventuali residue energie;

ore 18,00 TERMINE DELL'ATTIVITÀ. I partecipanti saranno riconsegnati ai loro familiari. L'orario è prorogabile fino alle ore 19 per agevolare esigenze familiari e di lavoro.

MENU' SETTIMANALE

LUNEDI Penne al pomodoro - Hamburger e patatine fritte - Frutta

MARTEDI Cosciotti di pollo - Patate fritte - Gelato

MERCOLEDI Risotto al pomodoro - Pomodori in insalata e mozzarelline - Frutta

GIOVEDI Pizza - Patatine fritte - Macedonia di frutta

VENERDI Risotto alla parmigiana - Prosciutto cotto - Frutta

SCHEDA DI ISCRIZIONE (DA COMPILARE IN STAMPATELLO)

- Dati Personali del Partecipante -

COGNOME _____ NOME _____
Res. in Via _____ Città _____
Nato/a il _____ a _____
Cognome e nome di un genitore _____ Tel. casa _____
E-mail _____ Cell. di facile reperibilità _____

LIBERATORIA: Durante Il Camp potranno essere effettuati scatti fotografici dei partecipanti. Qualora mio figlio/a fosse fotografato e la sua immagine registrata, **ACCONSENTO** alla riproduzione della stessa solo ed esclusivamente sul materiale informativo e propagandistico dei CENTRI ESTIVI

Firma del genitore _____