

CENTRI ESTIVI

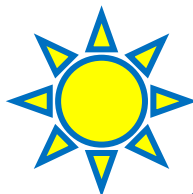


Con il patrocinio del



COMUNE DI
SAN GIOVANNI VALDARNO

ESTATE '24



Ed in collaborazione con

Las Vegas dal 1966

Ristorante - Pub - Pizzeria - Piscina

SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)



Palagalli

Società Sportiva Dilettantistica

INFORMAZIONI ED ISCRIZIONI

- c/o PALAGALLI (dopo le ore 18)
- c/o Ristorante Las Vegas
- Mail: info@cmbvaldarno.it
- Cell Spago : 335 7764216
- Cell Roberto: 328 8263718

TURNO PRESCELTO

1° Turno	2° Turno	3° Turno	4° Turno	5° Turno	6° Turno	7° Turno	8° Turno	9° Turno	10° Turno	11° Turno
17/6	24/6	1/7	8/7	15/7	22/7	29/7	5/8	19/8	26/8	2/9
21/6	28/6	5/7	12/7	19/7	26/7	2/8	9/8	23/8	30/8	6/9

CENTRI ESTIVI SCOLASTICI

Il partecipante ha problemi medici, allergie o altro? _____ Se sì, specificare _____

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

L'ORGANIZZAZIONE DECLINA OGNI RESPONSABILITÀ PER GLI OGGETTI SMARRITI DURANTE LA SETTIMANA.

Firma del genitore _____

LA PARTECIPAZIONE AI CENTRI ESTIVI 2024 E' ARTICOLATA IN 2 DIVERSE PROPOSTE:

- 1) RAGAZZI/E NATI/E NEGLI ANNI 2009/10/11/12;
- 2) RAGAZZI/E NATI/E NEGLI ANNI DAL 2013 AL 2019 COMPRESO;

Gli iscritti saranno suddivisi in gruppi omogenei per fascia d'età da un minimo di 5 unità ad un massimo di 10.
LA DURATA di ogni TURNO sarà di 5 giorni (dal Lunedì al Venerdì per l'intera giornata).

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

LA QUOTA SETTIMANALE DI PARTECIPAZIONE, di seguito specificata, COMPRENDE:

- IL PRANZO (come da menù indicato) servito in locali riservati c/o la PISCINA LAS VEGAS.
- LA POLIZZA ASSICURATIVA per infortuni e responsabilità civile.
- L'ingresso giornaliero in Piscina.

IL MENU' proposto potrà essere variato su richiesta nel rispetto di qualsiasi CONFESSIONE RELIGIOSA ed adeguato a qualsiasi tipo di INTOLLERANZA ALIMENTARE.

PARTECIPANTI DEL GRUPPO "A" € 100,00 settimanali;

(Per gli iscritti del Gruppo "A" è prevista una sorveglianza più blanda, un arrivo ed un rientro più elastico).

PARTECIPANTI DEL GRUPPO "B" € 120,00 settimanali (abbonamenti per 4 settimane al prezzo di €450,00).

Sono infine previste QUOTE AGEVOLATE per i partecipanti dello stesso nucleo familiare.

PROGRAMMA GIORNALIERO (di massima) PER IL GRUPPO B

ore 9:00 INIZIO ATTIVITÀ. Ritrovo dei partecipanti a SAN GIOVANNI VALDARNO presso PALAGALLI di Via Bolzano e svolgimento di leggera attività motoria. (Orario anticipabile su richiesta già dalle 7.30).

ore 10:00 / 11:30 Attività didattiche: Geografia, Inglese, Educazione stradale, Storia del cinema, Educazione alimentare.

ore 12:00 Trasferimento alla Piscina Las Vegas per consumare il pranzo previsto alle ore 12,30.

Al termine del pranzo, in ambiente riservato, giochi di gruppo e gare di disegno.

ore 15:00 / 17:00 Lezioni di nuoto con suddivisione in gruppi a seconda dell'età e della capacità dei partecipanti tenute da istruttori abilitati e muniti di brevetto.

ore 17:30 Rientro con ritrovo al PALAGALLI, dove sarà possibile bruciare eventuali residue energie.

Entro le ore 17,00 sarà possibile, dietro richiesta, riconsegnare il partecipante direttamente alla Piscina Las Vegas.

ore 18:00 TERMINE DELL'ATTIVITÀ. I partecipanti saranno riconsegnati ai loro familiari).

L'orario è prorogabile fino alle ore 19,00 per agevolare esigenze familiari e di lavoro.

MENU SETTIMANALE

LUNEDÌ

Penne al pomodoro - Hamburger e patatine fritte - Frutta

MARTEDÌ

Farfalle al pesto - Caprese ed insalata - Gelato

MERCOLEDÌ

Riso allo zafferano - Bastoncini di pesce e Spinaci - Frutta

GIOVEDÌ

Pizza con insalata di pomodori - Gelato

VENERDÌ

Pasta rosè - Petto di pollo al limone con carote crudité - Frutta

SCHEDA ISCRIZIONE (DA COMPILARE IN STAMPATELLO) (dati personali del partecipante)

COGNOME _____ NOME _____ CAT: _____

Res.in Via _____ nr _____ Città _____

Nato a _____ il _____

Cognome e Nome del genitore _____

Cell. di sicura reperibilità _____ Email _____

LIBERATORIA: durante il Centro Estivo 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 propangandistico dei CENTRI ESTIVI.

Firma del genitore _____