Le strutture





La Palestra



Esterno - pista e campo in erba



Piscina





Via Ascari - Basso Acquar

PER INFORMAZIONI E ISCRIZIONI

\$ 392 2914599



Centro estivo sportivo Estate 2018 18 Giugno - 27 Luglio

CENTRO CONI CONSOLINI

Via Ascari - Basso Acquar

Per chi è nato tra il 2004 e il 2011

NOVITA': TORNEI PER I RAGAZZI DELLE MEDIE

Divertiti ogni settimana con:

Basket

e altri 4 sport a rotazione

★ARRAMPICATA

★ARTI MARZIALI

★ATLETICA

★ GIOCO BOXE

★NUOTO **★**RUGBY ★ BASEBALL

★HOCKEY SU PRATO

Per bambine e ragazze ogni settimana attività dedicate

Iscrizioni dal 7 MAGGIO

★ on line

e durante il centro estivo

simpatico omaggio per gli iscritti entro Maggio

PROGRAMMA dal lunedì al venerdì:

08.00 - 08.30	accoglienza
08.30 - 10.30	attività sportive
10.30 - 10.45	p <mark>ausa m</mark> erenda*
10.45 - 12.30	attività sportive
12.30 - 13.00	uscita ora <mark>rio</mark> A
13.00 - 14.00	pranzo
14.00 - 14.15	uscita orario B
14.00 - 17.00	attività ludico-ricreative**
16.30 - 17.00	uscita orario C

I COSTI SETTIMANALI

Giornata intera 90 €

Mezza giornata con pranzo 75 €

Mezza giornata 50 €

Sconto per fratelli per iscrizioni ad almeno 2 settimane

MODALITA' D'ISCRIZIONE

On-line

invia scheda d'iscrizione, certificato medico copia bonifico all'indirizzo

sportsummer2017@gmail.com

Whats App al numero 392 2914599
invia scheda d'iscrizione, certificato medico
copia bonifico riceverai conferma d'iscrizione

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico bancario su conto corrente intestato a: SPORT&SUMMER

CODICE IBAN: IT 34 H 030 6918 4681 0000 0001684

Indicando come causale: SPORT&SUMMER cognome e nome del partecipante e turno scelto

SIMPATICO OMAGGIO
PER CHI SI ISCRIVE ENTRO MAGGIO

ATTFN7IONF

L'iscrizione è vincolata alla presentazione di una copia del certificato medico di buona salute o certificato medico per attività agonistica, valido per tutto il periodo di partecipazione al centro estivo. Si chiede gentilmente di segnalare eventuali allergie, intolleranze o altre informazioni utili.



In caso di comprovata impossibilità a partecipare ad un'intera settimana per motivi di salute, verrà rimborsata la relativa quota.

NOMENATO/A il/RESIDENTE in via/	/a	
CITTÀ	CAP	
CELL. genitore	252	
e-mail		
TURNO SCELTO:		
18 - 22 giugno	4 9 - 13 luglio	
2 25 - 29 giugno	5 16 - 20 luglio*	
3 2 - 6 luglio	6 23 - 27 luglio*	
*Il centro estivo si terrà presso l'istituto Stimate		
ORARIO SCELTO: A 8.00 - 13.00 C 8.00 - 17.00	B 8.00 - 14.00	

le 8.00 e le 17.00 nel periodo 18 giugno al 27 luglio 2018

per partecipare alle esperienze sportive proposte FIRMA DEL GENITORE (o di chi ne fa le veci)

Il sottoscritto autorizza

ad utilizzare i dati personali raccolti col presente modulo informativo, al trattamento dei dati personali mediante strumenti manuali ed informatici per gli scopi inerenti all'attività associativa, ad usufruire di immagini (fotografie, videoregistrazioni) riguardanti la/il figlia/o per uso legato all'attività

FIRMA

^{*}portata da casa

* *laboratori, compiti