

AUTORIZZAZIONE A RIPRENDERE IL BAMBINO

Salvo diversa indicazione, i genitori si considerano entrambi autorizzati.

NOMI DELLE PERSONE AUTORIZZATE dai genitori a riprendere il bambino.

ESCLUSIVAMENTE SE CONGIUNTI, COME DA DEFINIZIONE DEL DPCM 26.04.20

1) Nome e Cognome _____

grado di parentela/altro _____

2) Nome e Cognome _____

grado di parentela/altro _____

3) Nome e Cognome _____

grado di parentela/altro _____

STATO DI SALUTE

Il genitore dichiara che il proprio figlio/a non presenta patologie particolari per le quali necessita di certificazione medica e/o di particolari attenzioni mediche, e non presenta allergie alimentari (in caso affermativo, allegare certificato medico ed eventualmente richiesta per la mensa):

NOTE _____

CONDIZIONI DI ISCRIZIONE E PARTECIPAZIONE : PRIVACY

L'INFORMATIVA COMPLETA ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (RGPD)
E' CONSULTABILE E AFFISA IN BACHECA PRESSO LA SOCIETA' TENNIS CLUB IPPODROMO.

Dichiaro di aver letto e acquisito le informazioni fornite dal titolare nell'informativa resa ai sensi dell'Art 13 del Regolamento UE 2016/679 (RGPD) relativa al trattamento dei dati personali (e di categorie particolari di dati - Art. 9 del RGPD, se comunicati) e accetto integralmente le condizioni di iscrizione.

CONSENSO OBBLIGATORIO

Autorizzo il trattamento dei dati per l'espletamento del servizio (par. 1 A e B dell'Informativa), ed in particolare per garantire la continua reperibilità delle persone autorizzate ad accompagnare o riprendere il bambino.

FIRMA OBBLIGATORIA _____

CONSENSO FACOLTATIVO

I dati forniti potranno altresì essere utilizzati da TENNIS CLUB IPPODROMO S.S.D. per eventuali comunicazioni relative all'attività della Associazione (par.1 D -E dell'informativa) (inizio Centri Estivi, altre attività):

Consenso comunicazioni informative - par. 1 lett. D - E dell'Informativa Consenso comunicazioni promozionali - par.1 lett. F dell'Informativa FIRMA _____

SÌ NO SÌ NO

ALLEGATI : FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL GENITORE QUALORA AD ISCRIVERE IL MINORE SIA UN DELEGATO.

**EQUITAZIONE
PALLAVOLO
NUOTO
TENNIS
PING PONG**



**CENTRO ESTIVO
SPORTIVO
2020**



**Dal 15 Giugno,
per tutta l'estate**



**Dai 4 ANNI compiuti
AI 14 ANNI**

VIA G.AMBROSINI 299 - 47522 CESENA

INFO TEL. 0547. 332424



QUOTE PER I NOSTRI TESSERATI

Giornata intera con mensa

5 pasti (7.30 - 18.00) € 160,00

Mezza giornata con mensa

5 pasti (7.30 - 14.30) € 130,00

Mezza giornata

(7.30 - 13.00) € 80,00

Chi sceglie di frequentare il corso di equitazione dovrà pagare una quota aggiuntiva di € 10,00 per turno.



Non sono ammessi frequentatori non tesserati.



ORGANIZZAZIONE

Club Ippodromo rispetterà tutte le linee guida emanate dalla Regione, per garantire la sicurezza dei nostri giovani ospiti e collaboratori.

Settimane di gioco e sport per ragazzi e ragazze allo scopo di promuovere l'attività sportiva, ricreativa e ludico didattica in vari settori: TENNIS, NUOTO, EQUITAZIONE (a scelta), PALLAVOLO, PING-PONG, CALCETTO, BASKET, GIOCO LIBERO STRUTTURATO DI GRUPPO, EDUCAZIONE FISICA GENERALE, TORNEI A SQUADRE, in caso di maltempo LABORATORI, RICREATIVI, CINEFORUM e ATTIVITA' LUDICO/DIDATTICHE.

Ogni gruppo, suddiviso per età, avrà un accompagnatore adulto competente e qualificato nella disciplina sportiva.

Le **iscrizioni** potranno avvenire presso la segreteria in via G.Ambrosini 299 - tel 0547.332424 - entro il **giovedì precedente** - mediante versamento dell'intera quota di partecipazione e consegna dell'unito modulo (non si accettano iscrizioni telefoniche). Le domande saranno accolte in ordine rigorosamente cronologico, i nominativi eccedenti il numero massimo degli accolti saranno tenuti come riserva. **Alle iscrizioni effettuate oltre il termine, verrà applicato un sovrapprezzo di € 10.00.**

Tutti i bambini dovranno essere ritirati presso il Centro estivo **entro gli orari stabiliti**, dai genitori (salvo diverse indicazioni si considerano entrambi autorizzati) o da altre persone indicati dagli stessi, con delega scritta. Prima dell'inizio dei corsi dovrà essere consegnato in segreteria copia del libretto dello sportivo o **certificato medico** di sana costituzione per svolgere attività sportiva. Nel caso di **assenze** per malattia almeno 3 giorni consecutivi, queste vanno giustificate tramite certificato medico e possono essere recuperate solo con successive presenze (non saranno quindi rimborsate).

Particolari esigenze alimentari dovranno essere segnalate nella scheda d'iscrizione, allegando la relativa certificazione medica.

OCCORRENTE: indossare abbigliamento sportivo, essere forniti di costume da bagno, ciabatte accappatoio o telo, merenda, pantaloni lunghi e scarponcini o stivali se si è scelto di praticare equitazione. Saranno fornite dal centro tutte le attrezzature necessarie per lo svolgimento delle varie attività.

Si ricorda di portare con sé una mascherina da utilizzare in caso di assembramenti in spazi chiusi.

La direzione non si rende responsabile di effetti personali, documenti ed oggetti di valore dimenticati o smarriti durante la permanenza presso il Centro.

Ai partecipanti è richiesto di mantenere un comportamento corretto, diversamente, la direzione si vedrà costretta ad allontanare chi non rispettasse questa norma generale, così come il regolamento. Si declina inoltre qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti causati dalla mancata osservazione del suddetto regolamento.

Il Centro estivo Sportivo svolge l'attività anche in caso di maltempo seguendo un programma alternativo coperto.

ASSICURAZIONE

Estratto delle condizioni della convenzione multirischi UISP
Le condizioni di seguito riportate sono la sintesi del contratto assicurativo, il cui testo è riprodotto nel Vademecum Uisp 2014/2015, e disponibile all'indirizzo internet www.uisp.it/assicurazione.
Morte € 80.000,00 - Invalidità permanente € 80.000,00 (F5%) - Indennità gg da ricovero € 26,00 - RCT € 400,00,00

ISCRIZIONE € 10,00

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Cognome e nome _____ età _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____

Città _____ Cap _____

Telefono _____

Madre _____ Cell _____

Padre _____ Cell _____

Altro recapito telefonico : luogo di lavoro _____

Email _____

Periodo di frequenza presso il Centro Estivo Sportivo

1° SETTIMANA	15 Giugno - 19 Giugno	<input type="checkbox"/>	_____
2° SETTIMANA	22 Giugno - 26 Giugno	<input type="checkbox"/>	_____
3° SETTIMANA	29 Giugno - 3 Luglio	<input type="checkbox"/>	_____
4° SETTIMANA	6 Luglio - 10 Luglio	<input type="checkbox"/>	_____
5° SETTIMANA	13 Luglio - 17 Luglio	<input type="checkbox"/>	_____
6° SETTIMANA	20 Luglio - 24 Luglio	<input type="checkbox"/>	_____
7° SETTIMANA	27 Luglio - 31 Luglio	<input type="checkbox"/>	_____
8° SETTIMANA	3 Agosto - 7 Agosto	<input type="checkbox"/>	_____
9° SETTIMANA	10 Agosto - 14 Agosto	<input type="checkbox"/>	_____
10° SETTIMANA	17 Agosto - 21 Agosto	<input type="checkbox"/>	_____
11° SETTIMANA	24 Agosto - 28 Agosto	<input type="checkbox"/>	_____
12° SETTIMANA	31 Agosto - 4 Settembre	<input type="checkbox"/>	_____
13° SETTIMANA	7 Sett. - 11 Settembre	<input type="checkbox"/>	_____

- Mezza giornata (7.30 - 13.00) € 80 settimanali
 Mezza giornata con pranzo (7.30 - 14.30) € 130 settimanali
 Intera giornata con pranzo e merenda pomeridiana (7.30 / 18.00) € 160 settimanali