

ESTATE RAGAZZI 2023

ORGANIZZAZIONE RUNNER TEAM99:

PERIODO: da lunedì 12 giugno a venerdì 28 luglio 2023. Totale 7 settimane.

DOVE: ritrovo e termine attività, via san grato 9 Volpiano

ORARIO: dalle 8.30 alle 17.30. Possibilità di effettuare mezza giornata dalle 8.30 alle 14.30 (pranzo compreso).

SERVIZIO AGGIUNTIVO PRE SCUOLA 7.30/8.30 EURO 10.00 A SETTIMANA

ETA': bambini e ragazzi dai 5 ai 14 anni (divisi in gruppi equi per età)

MENSA: il servizio mensa è organizzato dal Manuale. Il menù è settimanale, sano ed equilibrato. Garantito anche nei due giorni di uscite (martedì e venerdì). Verrà fornito il modulo per la compilazione delle intolleranze e allergie alimentari.

I GENITORI dovranno provvedere per la merenda sia mattutina che pomeridiana. Fornire tutti i giorni la borraccia.

Si raccomanda un abbigliamento comodo con eventuale ricambio, inoltre il giorno in piscina si raccomanda: costume, cuffia, bracciali, salvagente ed asciugamano....

LA SETTIMANA:

LUNEDI': incontro con gli animatori –giochi ed attività varie

MARTEDI': uscita presso "Associazione Casetta nel bosco dei piccoli" località Cascine Malone.

Durante la mattinata bambini e ragazzi saranno coinvolti in attività e giochi parlando inglese scolastico.

MERCOLEDI': in mattinata uscita presso "GPADEL" Leinì (con istruttore di Padel spagnolo).

GIOVEDI': in mattinata uscita presso "Palestra Mirabai" Volpiano, attività di fitness e musicali

VENERDI': giornata completa in piscina presso "The Beach" San Benigno C.se. Usufruiremo di un'ampia area verde riservata, piscina, campi da beach volley, campi da calcetto e ping pong.

COMPITI: sono previsti due pomeriggi dedicati ai compiti delle vacanze (no le prime due settimane) e attività creative.

ATLETICA: offriamo facoltativo, compreso nella quota, la possibilità dalle 17.30 alle 18.30 di effettuare l'allenamento di atletica leggera nei giorni di martedì, mercoledì e venerdì.

TESSERAMENTO: tutti gli iscritti saranno assicurati sia con tesseramento FIDAL (Federazione Italiana di Atletica Leggera) e sia con Vittoria Assicurazioni.

Per ogni spostamento è garantito il servizio navetta.

Posti limitati settimanalmente per garantire un'assistenza dedicata.

LO STAFF

COMPONENTI: lo staff è composto da istruttori, educatori ed animatori maggiorenni; saranno presenti aiuto istruttori minorenni che fungeranno solo da supporto per la preparazione delle attività.

FORMAZIONE: tutto lo staff segue un percorso formativo preliminare e di primo soccorso.

TARIFFE

FULL TIME

1^ SETTIMANA 140 EURO

2^/3^ SETTIMANA 130 EURO

DALLA 4^ SETTIMANA 120 EURO

MEZZA GIORNATA

1^ SETTIMANA 100 EURO

2/3 SETTIMANA 90 EURO

DALLA 4^ SETTIMANA 85 EURO

DETTAGLIO TARIFFE

Full time

1^ SETTIMANA 140 EURO

2 ^SETTIMANA 270 EURO (140 + 130)

3^ SETTIMANA 400 EURO (140 + 130 + 130)

4^ SETTIMANA 500 (140 + 120 + 120 + 120)

5^ SETTIMANA 620 (140 + 120 + 120 + 120 + 120)

6^ SETTIMANA 740 (140 + 120 + 120 + 120 + 120 + 120)

7^ SETTIMANA 800 (140 + 120 + 120 + 120 + 120 + 120 + 60)

Mezza giornata

1^ SETTIMANA 100

2^ SETTIMANA 190 (100+90)

3^ SETTIMANA 280 (100 + 90 + 90)

4^ SETTIMANA 355 (100 + 85 + 85 + 85)

5^ SETTIMANA 440 (100 + 85 + 85 + 85 + 85)

6^ SETTIMANA 525 (100 + 85 + 85 + 85 + 85 + 85)

7^SETTIMANA 610 (100 + 85 + 85 + 85 + 85 + 85 + 85)

SCONTI: 10% sulla quota dal secondo figlio, solo per le tariffe intere (FULL TIME)

SOLO PER LE ISCRIZIONI PERVENUTE ENTRO IL 30 APRILE CON LA FORMULA 7 SETTIMANE, TARIFFA SPECIALE € 720,00 (ACCONTO 100 €)

SALDO: la quota della settimana va versata tassativamente entro il venerdì precedente sia in caso di bonifico che pagamento in contanti. Il lunedì chi sprovvisto del pagamento, non essendo coperto da assicurazione, non potrà frequentare.

INFO: 351 8819986

MODULO ADESIONE “ ESTATLETICA 2023 ”

Nome _____ Cognome _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ Via/Corso _____

Tel. Abitazione _____

Tel. (di un genitore sempre reperibile) _____

Intende con la presente iscriversi ad ESTATLETICA 2023 organizzato dal RUNNER TEAM '99 e di avere ricevuto tutte le informazioni concernenti il progetto.

Intendo compilare il foglio DIETA SPECIALE SI - NO

Corso settimanale: 1^(12/16-06) 2^(19/23-06) 3^(26/30-06)
4^(03/07-07) 5^(10/14-07) 6^(17/21-07) 7^(24/28-07)

(sbarrare le settimane)

TOTALE euro _____

Firma di un genitore o di chi ha la patria potestà

OBBLIGATORIO CERTIFICATO MEDICO (attività agonistica e non)*

Valido dal _____ giorno _____ con scadenza in data _____

*Il certificato medico in originale deve essere consegnato al momento dell'iscrizione.

NON SI ACCETTANO ISCRIZIONI SENZA CERTIFICATO MEDICO E VERSAMENTO QUOTA ISCRIZIONE.

- **iban x bonifico : IT 95 B 02008 30140 000040752784**
- **INTESTATO: ASD RUNNER TEAM 99 SBV**
- **ACCONTO EURO 50.00 ALLA PRENOTAZIONE**

In riferimento alla legge n° 675/96 (legge sulla privacy) si autorizza al trattamento dei dati personali esclusivamente per motivi legati all'attività dell'associazione.

Firma del genitore o di chi ha la patria potestà
