



REGOLAMENTO CAMP SPORTIVO SOGESE - 2024/2025

Il progetto promosso dal BALOCCO CAMP PALAZOLA SOGESE ACQUA COMMUNITY è quello di ampliare un'offerta ludico-motoria educativa ai bambini dai 3 agli 11/12 anni presso l'impianto garantendo, grazie lo staff qualificato, un approccio a se stessi, agli altri e all'ambiente spontaneo, adeguato, rispettoso e consapevole.

Gli obiettivi generali del progetto sono:

- Recupero di spazi di movimento e di socializzazione con particolare attenzione a tutti gli ambiti motori e sportivi del mondo acquatico
- Sostenibilità e cura di se, dell'ambiente e degli altri
- Continuità tra mondo virtuale e mondo reale
- Il corpo al centro: le sue risorse, le sue potenzialità, i suoi limiti e la sua energia
- Sentire ed esprimere, vivere le proprie emozioni attraverso il corpo e la voce
- Espressione e movimento: verbale e non verbale

COSTI DEL SERVIZIO

FINO AL 24 NOVEMBRE	DAL 25 NOVEMBRE AL 31 DICEMBRE 2024
1 giornata €35,00	1 giornata €40,00
4 giornate €129,00	4 giornate €144,00
Full 249,00	Full 294,00

DOVE E QUANDO

Il BALOCCO CAMP si svolge presso l'impianto sportivo Palazola G. Venturi – via dello sport, 2.

Il camp è organizzato a turni giornalieri da lunedì 23 dicembre a sabato 4 gennaio, compresi (sospese le giornate del 25 e 26 dicembre e 1 gennaio).

Lo svolgimento del camp è garantito con un MINIMO DI 10 ISCRITTI per turno per una capienza MAX DI 80 ISCRITTI.

MODALITA' DI ISCRIZIONE

I moduli di iscrizioni possono venire scaricati presso il sito sogese oppure ritirati in formato cartaceo presso l'impianto stesso.

L'iscrizione al camp viene effettuata unicamente alla reception dell'impianto Palazola al quale ci si può recare nei seguenti orari:

lunedì, martedì, giovedì, venerdì e dalle 8.00 alle 19.00, il mercoledì dalle 12.00 alle 20.00, il sabato dalle 9.00 alle 18.00 e la domenica dalle 9.00 alle 17.00.

L'iscritto per poter accedere al servizio deve munirsi di **CERTIFICATO MEDICO** che attesti le condizioni di salute (libretto verde dello sportivo). Quest'ultima è condizione indispensabile per consentire l'accesso al campo.

COSTI DI TESSERAMENTO E SEGRETERIA" € 6,00 da aggiungere alla quota delle giornate di camp

RINUNCE E DISDETTE

In caso di assenza al camp, presentando un certificato medico e previa comunicazione all'indirizzo mail animazione@sogese.com, la quota potrà essere recuperata in uno dai camps successivi che si svilupperanno nell'arco dell'anno a venire.

COMUNICAZIONI

Ogni comunicazione avverrà tramite email animazione@[sogese.com](mailto:animazione@sogese.com) oppure si potrà comunicare con la coordinatrice o lo staff durante l'apertura del camp (dalle 7.30 alle 9.30) o in fase di uscita (dalle 16.00 alle 16.45)

Bologna,

Il genitore o tutore dell'iscritto/a

Le parti dichiarano, previa puntuale lettura, di accettare ed approvare specificatamente ciascuna delle seguenti clausole ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 c.c : art. 3 Condizioni e termini di pagamento; art. 4 Rinunce e disdetta , art. 5 Responsabilità; art. 8 Dimissioni dal campo estivo; art. 9 Foro Competente.

Bologna,

Il genitore o tutore dell'iscritto/a

MODULO DI ISCRIZIONE

(Dati del GENITORE/ TUTORE a cui verrà intestata la ricevuta)

Il/la sottoscritto/a _____ CF _____

Richiede di prenotare a nome di (dati del FIGLIO/A): _____

Nato/a a _____ () il _____

Residente in _____, via /piazza _____ n. _

C.F. _____

Recapito/i telefonic/i GENITORE1 _____

cell _____ lavoro _____ e-mail _____

Recapito/i telefonic/i GENITORE2 _____

cell _____ lavoro _____ e-mail _____

ISCRIVO MIO/A FIGLIO/A ALLE SEGUENTI SETTIMANE

- lunedì 23 dicembre
- martedì 24 dicembre
- venerdì 27 dicembre
- sabato 28 dicembre
- lunedì 30 dicembre
- martedì 31 dicembre
- giovedì 2 gennaio
- venerdì 3 gennaio
- sabato 4 gennaio

Bologna, lì, _____

Il genitore/tutore dell'iscritto.....

SCHEDA ANAGRAFICA - BALOCCO CAMP 2024/2025

Il/la sottoscritto/a _____ CF _____

Genitore di _____

Nato/a a _____ () il _____

Residente in _____, via /piazza _____ n. _____

C.F. _____

Recapito/i telefonico/i GENITORE1 _____

cell _____ lavoro _____

Recapito/i telefonico/i GENITORE2 _____

cell _____ lavoro _____

e-mail _____

ALTRI RECAPITI _____

DELEGA AL RITIRO DAL BALOCCO CAMP-2024/2025

Autorizzo l'uscita/il ritiro di mio/a figlio/a dal campo ai seguenti nominativi:

Sig.re/ra _____ n° documento di riconoscimento _____

Sig.re/ra _____ n° documento di riconoscimento _____

Sig.re/ra _____ n° documento di riconoscimento _____

Sig.re/ra _____ n° documento di riconoscimento _____

ALLERGIE E CONDIZIONI DI SALUTE

È affetto dalle seguenti allergopatie generali e/o alimentari: _____

AUTORIZZAZIONE al trattamento del materiale audiovisivo e delle immagini fotografiche prodotti durante le attività del centro estivo; l'utilizzo di detto materiale sia per la documentazione interna sia per la pubblicazione a mezzo stampa e sui siti internet dell'ente organizzatore e del Comune, precisando che è stato informato che trattasi di consenso facoltativo e che potrà sempre esercitare il diritto di recesso ai sensi dell'art, 7 del D. Lgs. n° 196/2003.

PRESTO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

Zola Predosa, _____

Il genitore/tutore dell'iscritto.....