



REGOLAMENTO CAMP SPORTIVO SOGESE - ESTATE 2025

Il progetto promosso dal **CAMP CAVINA SOGESE ACQUA COMMUNITY** è quello di ampliare un'offerta ludico-motoria educativa ai bambini dai 6 agli 11/12 anni (2019 – 2011 compresi) presso l'impianto sfruttando gli spazi naturali che l'impianto stesso offre e garantendo, grazie lo staff qualificato, un approccio a sé 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 sé, 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

CAMP TEEN (nati 2011 – 2012 – 2013)

Questo camp è stato pensato per offrire una proposta ludico motoria qualitativa e costruttiva per questa fascia d'età, garantendo professionalità dello staff interno ed esterno, una maggior attenzione ai bisogni dei partecipanti con un occhio di riguardo allo sviluppo delle potenzialità (risorse) personali ed infine, non per ultimo, l'acquisizione di attestati di partecipazione e "mini – patentini".

Il camp viene attivato con un minimo di 6/8 partecipanti.

Il periodo: **dal 30 giugno al 1° agosto 2025.**

COSTI DEL SERVIZIO

FULL TIME	PART TIME + PRANZO
1 week € 162	1 week € 122
Da 2 a 4 weeks € 142	Da 2 a 4 weeks € 110
Da 5 week € 135	Da 5 week € 107
3 days 115	3 days € 115
POSTICIPO € 12,00 a settimana	

CAMP TEEN

PART TIME + PRANZO € 130

SCONTO FRATELLI: sulla quota totale di iscrizione è previsto uno sconto del 12% da 1 a 4 settimane di frequenza e del 15% dalla quinta settimana e oltre.

DOVE E QUANDO

Il camp estivo si svolge presso la Piscina Cavina – via Biancolelli, 36.

Il camp estivo è organizzato a turni settimanali dal lunedì al venerdì a partire dal 9 giugno fino al 13 settembre 2024 con la **sospensione della settimana dall'11 AL 17 AGOSTO COMPRESI.**

Lo svolgimento del camp è garantito con un MINIMO DI 14 ISCRITTI per turno per una capienza MAX DI 45 ISCRITTI.

Gli iscritti verranno suddivisi in gruppi da 10/15 bambini per gruppo ai quali verranno garantiti una continuità educativa con gli stessi operatori loro assegnati.

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 estivo.

MODALITA' DI ISCRIZIONE

Le domande di iscrizione dovranno pervenire alla mail: campcavina.sogese@gmail.com a partire dal **5 maggio 2025** compilando il modulo di prenotazione allegato indicando i turni a cui si è interessati e il servizio richiesto tra quelli opzionabili (full time, part time e 3 days).

Il posto verrà assegnato secondo il criterio CRONOLOGICO di inoltro del modulo. La conferma del posto sarà ufficializzata da parte del gestore inviando tutta la documentazione per ufficializzare l'iscrizione.

Sarà prevista una LISTA DI ATTESA e qualora si liberassero dei posti sarà premura dell'organizzazione avvisare per un eventuale inserimento tempestivamente.

NB: PER IL CAMP TEEN L'ORGANIZZAZIONE SI RISERVA DI COMUNICARE **ENTRO IL 15 GIUGNO** LA CONFERMA DEL SERVIZIO IN BASE ALLE PRENOTAZIONI PERVENUTE

CONDIZIONI E TERMINI DI PAGAMENTO

Per ogni settimana prenotata e confermata tramite email, occorre versare **immediatamente la caparra di € 50.00 (a week) + € 10.00 DIRITTI DI SEGRETERIA**. QUESTO PRIMO PAGAMENTO DOVRA' AVVENIRE ESCLUSIVAMENTE IN SEDE ENTRO L'8 GIUGNO 2025 (daremo comunicazione degli orari) per poter effettuare anche la prima registrazione sulla piattaforma e verrà rilasciata immediatamente anche la ricevuta.

Il **SALDO** della quota d'iscrizione dovrà essere versato secondo le tempistiche riportate nella tabella sottostante preferibilmente con bancomat/carta di credito (in sede) o con bonifico bancario al seguente

IBAN IT88 2030 6909 60610000 0131 313 – causale: caparra di nome e cognome, periodo,

o in contanti in sede.

(SI RICORDA CHE LA DETRAZIONE FISCALE, NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA VIGENTE, È POSSIBILE SOLO CON PAGAMENTI TRACCIABILI)

PERIODO SALDO

1° e 2° turno	Entro il 1/06/2025
3° e 4° turno	Entro l'8 /06/2025
5° e 6° turno	Entro il 16 /06/2025
7°e 8° turno	Entro il 7 /07/2025
9°e 10° turno	Entro il 21/07/2025
11° - 12° - 13° turno	Entro il 18/08/2025

La copia dell'avvenuto pagamento sia della caparra che del saldo dovranno essere inviati via email all'indirizzo campcavina.sogese@gmail.com.

PRESENTARSI IL LUNEDÌ CON COPIA DEL PAGAMENTO (BONIFICO) O RICEVUTA.

RINUNCE E DISDETTE

L'iscrizione al camp potrà essere ritirata in qualsiasi momento **SENZA ONERI A VOSTRO CARICO** inviando una email all'indirizzo campcavina.sogese@gmail.com **ENTRO LA DATA DEL SALDO** prevista dalla tabella. Nel caso di mancata disdetta oltre tale termine verrà trattenuta la caparra versata; qualora l'iscritto interrompa il servizio per motivi indipendenti dall'organizzazione o da altre normative contingenti vigenti, verrà addebitata l'intera quota del servizio al netto della quota pasti non fruiti al costo di €7.00 al dì.

Nel caso di mancata fruizione del servizio per malattia occorre dimostrare l'assenza con certificato medico e l'importo versato potrà essere, in prima battuta trasferito ad altra settimana di servizio del camp, oppure usufruire di un servizio SO.GE.SE ed in ultima battuta rimborsato.

L'organizzazione **si riserva di ANNULLARE** il servizio dandone comunicazione scritta almeno una settimana prima della data di inizio (si intende per ogni settimana). I corrispettivi eventualmente già percepiti dall'organizzazione verranno rimborsati o, in accordo con la famiglia, imputati al pagamento di altri turni.

COMUNICAZIONI

Ogni comunicazione avverrà tramite email campcavina.sogese@gmail.com oppure si potrà comunicare con la coordinatrice e lo staff lasciando il proprio contatto telefonico; durante il servizio verrà predisposto un numero diretto da contattare durante l'apertura del camp (dalle 7.30 alle 17.30).

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 PRENOTAZIONE 2025



(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 telefonici/i MADRE cell _____ lavoro _____

Recapito/i telefonici/i PADRE cell _____ lavoro _____

e-mail _____

ISCRIVO MIO/A FIGLIO/A ALLE SEGUENTI SETTIMANE (flaggare il quadratino)

1. ☐ Dal 9 al 13 giugno
2. ☐ Dal 16 al 20 giugno
3. ☐ Dal 23 al 27 giugno
4. ☐ Dal 30 al 4 luglio
5. ☐ Dal 7 all' 11 luglio
6. ☐ Dal 14 al 18 luglio
7. ☐ Dal 21 al 25 luglio
8. ☐ Dal 28 luglio al 1 ago
9. ☐ Dal 4 all'8 agosto
10. ☐ Dal 18 al 22 ago
11. ☐ Dal 25 al 29 ago
12. ☐ Dal 1 al 5 settembre
13. ☐ Dall'8 al 12 settembre

CAMP TEEN

1. ☐ dal 30 giugno al 4 luglio
2. ☐ dal 7 all'11 luglio
3. ☐ dal 14 al 18 luglio
4. ☐ dal 21 al 25 luglio
5. ☐ dal 28 luglio al 1° agosto

SERVIZIO:

☐ FULL TIME

☐ PART TIME

☐ 3 DAYS

☐ ANTICIPO 7.30/8.00 (gratuito) ☐ POSTICIPO 17.00/17.30 (a pagamento)

PS nella scelta del servizio 3 DAYS indicare a fianco del turno i giorni di frequenza

Bologna, lì, _____

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

SCHEMA ANAGRAFICA - ESTATE 2025

Il/la sottoscritto/a _____ CF _____

Genitore di _____

(DATI DEL FIGLIO/A)

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 CAMP CAVINA SOGESE – ESTATE 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 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

Bologna, _____

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