



## REGOLAMENTO CAMP SPORTIVO SOGESE - 2024/2025

Il progetto promosso dal PALAPASQUA 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 30 MARZO	DAL 31 MARZO
1 GIORNATA: €35,00	1 GIORNATA: €40,00
4 GIORNATE: €135,00	4 GIORNATE: €155,00
MEZZA GIORNATA: €25,00	MEZZA GIORNATA: €25,00

### DOVE E QUANDO

Il PALAPASQUA CAMP si svolge presso l'impianto sportivo Palazola G. Venturi – via dello sport, 2. Il camp è organizzato a turni giornalieri da giovedì 17 a martedì 22 aprile, compresi (sospese le giornate del 20 e 21aprile).

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

Bologna, .....

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

## **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](mailto:animazione@sogese.com), la quota potrà essere recuperata in uno dei 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). In caso di urgenza si può telefonare in impianto e chiedere di essere messi in contatto con lo staff del camp telefonando al numero 051-6166834.

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 PALAPASQUA CAMP 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. \_\_\_\_\_

### ISCRIVO MIO/A FIGLIO/A ALLE SEGUENTI SETTIMANE

- giovedì 17 aprile
- venerdì 18 aprile
- sabato 19 aprile
- martedì 22 aprile

Bologna, lì, \_\_\_\_\_

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

## SCHEDA ANAGRAFICA - PALAPASQUA CAMP 2025

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

Recapito/i telefonico/i GENITORE1 \_\_\_\_\_

cell \_\_\_\_\_ lavoro \_\_\_\_\_

Recapito/i telefonico/i GENITORE2 \_\_\_\_\_

cell \_\_\_\_\_ lavoro \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

ALTRI RECAPITI \_\_\_\_\_

### DELEGA AL RITIRO DAL PALAPASQUA CAMP2025

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.....