





CENTRI ESTIVI '19

PISCINA COMUNALE DI CREAZZO

Via L. Da Vinci 15, tel. 0444/522596 Fax 0444/521727 www.leosport.it

I **CENTRI ESTIVI** sono rivolti ai bambini-ragazzi in età compresa tra i 4-12 anni, (**SCUOLA MATERNA ELEMENTARI MEDIE**) che dal **LUNEDI AL VENERDI** potranno svolgere attività sportive e ludiche in un ambiente sano ed in compagnia di Istruttori qualificati. La mattinata comprende la **lezione di nuoto**, momenti di relax, giochi vari e merenda (un panino, una bibita ed un frutto), sempre in compagnia degli Istruttori.

I bambini dovranno essere muniti del seguente materiale: scarpe da ginnastica, calzoncini, maglietta, asciugamano, costume da bagno, ciabatte, cuffia.



PROGRAMMA

ACCOGLIENZA dalle 7.45 alle 8.30 **ATTIVITA'** dalle 8.30 alle 12.30 **RITIRO RAGAZZI** dalle 12.30 alle 13.00
 in caso di maltempo, i bambini saranno accompagnati nella adiacente palestra del polisportivo, da dove ripartiranno al termine della mattinata.

TURNO	INIZIO	FINE		QUOTA €	QUOTA FRATELLI A TESTA €	MAGGIORAZIONE RITARDATARI
1	10GIUGNO	14 GIUGNO	NO materne	68,00	56,00	5,00
2	17 GIUGNO	21 GIUGNO	NO materne	68,00	56,00	5,00
3	24 GIUGNO	28 GIUGNO	NO materne	68,00	56,00	5,00
4	1 LUGLIO	05 LUGLIO		68,00	56,00	5,00
5	8 LUGLIO	12 LUGLIO		68,00	56,00	5,00
6	15 LUGLIO	19 LUGLIO		68,00	56,00	5,00
7	22 LUGLIO	26 LUGLIO		68,00	56,00	5,00
8	29 LUGLIO	2 AGOSTO		68,00	56,00	5,00
9	5 AGOSTO	09 AGOSTO	no corso nuoto	55,00	45,00	5,00
	12 AGOSTO	16 AGOSTO	SOSPESO			
10	19 AGOSTO	23 AGOSTO		68,00	56,00	5,00
11	26 AGOSTO	30 AGOSTO		68,00	56,00	5,00

APERTURA ISCRIZIONI GIOVEDI' 02 MAGGIO presso la segreteria della Piscina
 (Al momento dell'iscrizione si deve versare la quota)

IMPORTANTE: per poter organizzare al meglio l'attività e trovare posto si consiglia di **ISCRIVERE** i propri figli per tempo. **CHI SI ISCRIVE IL SABATO O LA DOMENICA PER IL CORSO CHE INIZIA IL LUNEDÌ SUCCESSIVO LA QUOTA SARÀ MAGGIORATA DI 5,00 €**
IL GIORNO DI INIZIO ATTIVITÀ NON SI ACCETTANO ISCRIZIONI.

✂ *****

L'allievo _____ nato a _____

Il _____ residente a _____

in via _____ tel _____

chiede di essere iscritto al CENTRO ESTIVO TURNO ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

comunicare eventuali esigenze (alimentazione) _____

Per la detrazione fiscale cognome nome di un genitore _____

Cod. fisc. del genitore _____