



Piscina Comunale di Creazzo - via L. Da Vinci 15

Info @: tel. 0444/522596 – whatsapp +39 346/3004981 - segreteria@leosport.it

SEGUICI su FACEBOOK @Piscina Creazzo Leosport o Instagram @piscina_creazzo_leosport

LEOBABY ESTATE 2025

Ai corsi LEOBABY accedono i bambini della scuola d'infanzia. L'ambientamento e la conoscenza del nuovo elemento acqua avverrà attraverso un approccio ludico, mediante il gioco strutturato ed esercizi per imitazione, secondo metodiche prestabilite, ma adatte alla tenera età degli allievi.

- Ogni lezione comprende 30' di lezione in acqua e i partecipanti verranno suddivisi in base alle capacità.
- **ASSENZE : DUE** assenze non sono recuperabili, dalla terza in poi possono essere compensate con ingressi piscina o scalate da un corso successivo.
- Il corso si svolge dal lunedì al venerdì per 2 settimane consecutive.

TURNI		COSTO €	ORARIO INIZIO CORSO
1	DAL 9 GIUGNO AL 20 GIUGNO	85	17.30
2	DAL 23 GIUGNO AL 4 LUGLIO		
3	DAL 7 LUGLIO AL 18 LUGLIO		
4	DAL 21 LUGLIO AL 1 AGOSTO		
5	DAL 4 AGOSTO AL 29 AGOSTO (PAUSA DALL'11 AL 15 AGOSTO COMPRESI)	127,50	

Gli ambienti sono a temperatura costante, negli spogliatoi si trova in permanenza del personale per seguire gli allievi più piccoli.

E' OBBLIGATORIO:

- il **certificato medico non agonistico per allievi dai 6 anni compiuti entro il primo giorno di corso: consegnare copia fisica in segreteria o inviare tramite email.**
- Il versamento della quota associativa di iscrizione annuale del costo di 20€.
- L'uso della cuffia e delle ciabatte.

L'accesso agli spogliatoi è consentito ad un solo accompagnatore per allievo.

Per usufruire di docce e phon sarà necessario munirsi di una tessera, acquistabile in segreteria.

ISCRIZIONI APERTE DAL 14 APRILE 2025

LE ISCRIZIONI SI POTRANNO EFFETTUARE IN SEGRETERIA O TRAMITE EMAIL segreteria@leosport.it FINO AL VENERDI' PRECEDENTE L'INIZIO DELL'ATTIVITA'.

SI RITERRA' RISERVATO IL POSTO SOLO A PAGAMENTO EFFETTUATO IN SEGRETERIA O CON BONIFICO. IN CASO DI BONIFICO, INVIARE LA CONTABILE ALL'INDIRIZZO MAIL SOVRASTANTE.

L'allievo _____ nato a _____

Il ____/____/____ residente a _____

in via _____ tel _____

email _____ turno _____

PER LA DETRAZIONE FISCALE Cognome e nome del genitore _____

Codice fiscale del genitore _____