

Info @: tel. 0444/522596 - whatsapp +39 346/3004891 – segreteria@leosport.it
 SEGUICI su FACEBOOK @Piscina Creazzo Leosport e Instagram @piscina_creazzo_leosport

LEOBABY 2025



I corsi LeoBaby sono dedicati ai 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 metodologie prestabilite e adatte alla tenera età degli allievi.

Ogni lezione è di **30 minuti** in acqua e gli allievi saranno suddivisi in base alle capacità.

L'orario indicato si riferisce all'inizio della lezione in acqua, vi chiediamo di **arrivare almeno 15 minuti prima** per poter preparare i bambini.

TURNI	GIORNO	INIZIO	FINE	N. LEZIONI	COSTO €	ORARIO INIZIO CORSO		
GENNAIO FEBBRAIO	LUNEDÌ	13/01/25	24/02/25	7	59,50	16.35	17.15	
	MARTEDÌ	07/01/25	25/02/25	8	68		17.15	18.00
	MERCOLEDÌ	08/01/25	26/02/25	8	68	16.35	17.15	
	GIOVEDÌ	09/01/25	27/02/25	8	68	16.35	17.15	
	VENERDÌ	10/01/25	28/02/25	8	68		17.15	18.00
	SABATO	11/01/25	01/03/25	8	68	09.50	10.25	
MARZO APRILE MAGGIO	LUNEDÌ	10/03/25	26/05/25	11	93,50	16.35	17.15	
	MARTEDÌ	11/03/25	27/05/25	12	102		17.15	18.00
	MERCOLEDÌ	12/03/25	28/05/25	12	102	16.35	17.15	
	GIOVEDÌ	06/03/25	29/05/25	11	93,50	16.35	17.15	
	VENERDÌ	07/03/25	30/05/25	10	85		17.15	18.00
	SABATO	08/03/25	31/05/25	10	85	09.50	10.25	

SCONTO DEL 10% del totale a partire dall'acquisto di un corso bisettimanale.

CON L'ISCRIZIONE AL CORSO GENNAIO-FEBBRAIO, TUTTE LE ASSENZE SONO RECUPERABILI NEL CORSO DI MARZO-MAGGIO.

E' OBBLIGATORIO:

- La consegna del **certificato medico non agonistico per allievi dai 6 anni compiuti**.
- Il versamento della quota associativa annuale del costo di 20€ al momento dell'iscrizione.
- 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 della tessera, acquistabile in segreteria.

Le lezioni saranno sospese DAL 17 AL 21 APRILE COMPRESI, 25-26 APRILE COMPRESI, DALL'1 AL 3 MAGGIO COMPRESI 2025.

L'ALLIEVO _____ NATO A _____ IL ____ / ____ / _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

EMAIL _____ TEL _____

GIORNO/ORA _____

Per la detrazione fiscale: COGNOME E NOME DEL GENITORE _____

COD. FISC. GENITORE _____