

CITY SANGIO CAMP

2018



con il patrocinio
del comune di
San Giorgio su Legnano

**Centro Sportivo A. Alberti
PalaBertelli
Scuola Elementare
San Giorgio su Legnano**

**Dal 11 Giugno al 3 Agosto 2018
Per bambine e bambini nati dal 2012 al 2004**

Orari di segreteria (iscrizioni)

PalaBertelli

(Via del Campaccio, 54 - San Giorgio su Legnano)

Martedì dalle 18.00 alle 20.00

Venerdì dalle 18.00 alle 20.00

a partire dal 27 Aprile fino al 8 Giugno 2018

Si consiglia di presentarsi con la modulistica già pronta e copia certificato medico

Informazioni

www.sangiorgesebasket.com

www.minibasketcma.it

campestivi@sangiorgesebasket.com

Tel. 327. 98 42 592

Diario giornaliero:

9.00 - 12.00 Attività sportive e ricreative

12.00 - 13.00 Pranzo in mensa

13.00 - 14.00 Riposo

14.00 - 17.00 Attività sportive e ricreative

17.30 - 18.00 Gioco libero aspettando i genitori



Attività sportive:

Pallacanestro - Atletica Leggera -

Pallavolo - Tiro con l'arco - Baseball -

Rugby - Calcio - Tennis tavolo - Karate -

Piscina - Giochi della tradizione popolare -

Balli di gruppo e giornate in piscina

Le attività sportive sono seguite da istruttori

tesserati nelle federazioni di riferimento e/o

personale qualificato.

Attività ricreative:

Laboratori d'arte

Disegnare con le tempere -

Lavorare la creta e la pasta di sale -

Creare con i materiali di riciclo

Laboratori musicali

Conosciamo la musica -

Impariamo ad usare gli strumenti -

Creiamo insieme l'inno del Sangio City Camp

Compiti scolastici

Facciamo i compiti con le maestre del camp

con la collaborazione di:



SCUOLA DI MUSICA
Niccolò Paganini

macronstore
Legnano
Via Carducci 52 Tel: 0331.1520150



City Sangio Camp 2018

Modulo Iscrizione

SI PREGA COMPILARE IN STAMPATELLO

Io sottoscritto/a _____ chiedo di iscrivere al City Sangio Camp 2018 di San Giorgio su Legnano mio/a figlio/a:

COGNOME E NOME: _____

LUOGO E DATA DI NASCITA: _____

INDIRIZZO: _____

CAP E CITTA': _____

CODICE FISCALE: _____

Per il periodo (si prega di indicare sia la settimana sia la tipologia della giornata):

- | | |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Settimana 1: dal 11/06 al 15/06 | Pagamento Settimana: € _____ |
| O - Intera Giornata | Pasto: O SI O NO |
| O - Mezza Giornata (Solo mattino) | Pasto: O SI O NO |
| <input type="checkbox"/> Settimana 2: dal 18/06 al 22/06 | Pagamento Settimana: € _____ |
| O - Intera Giornata | Pasto: O SI O NO |
| O - Mezza Giornata (Solo mattino) | Pasto: O SI O NO |
| <input type="checkbox"/> Settimana 3: dal 25/06 al 29/06 | Pagamento Settimana: € _____ |
| O - Intera Giornata | Pasto: O SI O NO |
| O - Mezza Giornata (Solo mattino) | Pasto: O SI O NO |
| <input type="checkbox"/> Settimana 4: dal 02/07 al 06/07 | Pagamento Settimana: € _____ |
| O - Intera Giornata | Pasto: O SI O NO |
| O - Mezza Giornata (Solo mattino) | Pasto: O SI O NO |
| <input type="checkbox"/> Settimana 5: dal 09/07 al 13/07 | Pagamento Settimana: € _____ |
| O - Intera Giornata | Pasto: O SI O NO |
| O - Mezza Giornata (Solo mattino) | Pasto: O SI O NO |
| <input type="checkbox"/> Settimana 6: dal 16/07 al 20/07 | Pagamento Settimana: € _____ |
| O - Intera Giornata | Pasto: O SI O NO |
| O - Mezza Giornata (Solo mattino) | Pasto: O SI O NO |
| <input type="checkbox"/> Settimana 7: dal 23/07 al 27/07 | Pagamento Settimana: € _____ |
| O - Intera Giornata | Pasto: O SI O NO |
| O - Mezza Giornata (Solo mattino) | Pasto: O SI O NO |
| <input type="checkbox"/> Settimana 8: dal 30/07 al 03/08 | Pagamento Settimana: € _____ |
| O - Intera Giornata | Pasto: O SI O NO |
| O - Mezza Giornata (Solo mattino) | Pasto: O SI O NO |

Nominativi genitori o autorizzati al ritiro dei bambini al termine dell'attività:

_____	_____
(Cognome e Nome)	(Qualifica)
_____	_____
(Cognome e Nome)	(Qualifica)
_____	_____
(Cognome e Nome)	(Qualifica)

Per una migliore assistenza ai ragazzi iscritti, si richiede di elencare qui di seguito eventuali allergie, intolleranze alimentari, somministrazioni di medicinali, patologie mediche o altro:

Altre informazioni particolari di rilevante interesse:

Recapiti Telefonici:

Casa: _____
Cell Padre: _____ Cell Madre: _____
Altro contatto (_____): _____
Altro contatto (_____): _____ - _____

Tutte le comunicazioni verranno inviate a mezzo mail

Email: _____
Email: _____

L'attestazione Fiscale (da richiedere entro il termine del Camp in segreteria) relativa al pagamento della retta, sarà intestata a :

COGNOME E NOME: _____
LUOGO E DATA DI NASCITA: _____
CODICE FISCALE: _____

San Giorgio Su Legnano, li _____

Firma Madre _____

Firma Padre _____

**ALLEGARE FOTOCOPIA DEL CERTIFICATO MEDICO SANA
E ROBUSTA COSTITUZIONE O VISITA MEDICO SPORTIVA
SENZA ALLEGATO IL MODULO NON SARA' ACCETTATO DALLA SEGRETERIA**

City Sangio Camp 2018

Regolamento

COGNOME e NOME _____

1. L'orario dell'attività del City Sangio Camp 2018 è **dalle ore 9.00 alle ore 17.30**. L'accoglienza dai bambini inizia alle ore 7.45 e finisce alle ore 9.00 con la chiusura dei cancelli. L'uscita dei bambini avviene alla fine delle attività, dalle ore 17.30 alle ore 18.00.

Casi particolari:

- bambini che non usufruiscono del servizio mensa: uscita dalle 12.15 alle 12.30 / rientro dalle 14.00 alle 14.30
- bambini che fanno mezza giornata senza servizio mensa: uscita dalle 12.15 alle 12.30
- bambini che fanno mezza giornata con servizio mensa: uscita dalle 14.00 alle 14.30

Per motivi organizzativi si richiede il massimo rispetto degli orari dell'accoglienza e dell'uscita.

L'organizzazione permette l'uscita del bambino esclusivamente con affidamento alle persone iscritte sulla presente scheda, salvo eccezioni da comunicare in forma scritta ai responsabili.

2. **L'ISCRIZIONE AL CITY SANGIO CAMP 2018 PREVEDE LA PREVENTIVA ASSOCIAZIONE ALLA ASD CENTRO MINIBASKET ALTOMILANESE (ALLEGATO MODULO DI RICHIESTA) E VIENE RITENUTA COMPLETA SOLO ALLA CONSEGNA DEL CERTIFICATO MEDICO DI BUONA SALUTE NON SCADUTO O IN SCADENZA ENTRO IL PERIODO DI FREQUENZA, CHE AUTORIZZA ALL'ATTIVITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA DA PARTE DEL BAMBINO. IN CASO DI MANCATA CONSEGNA, ENTRO L'INIZIO DELLA FREQUENZA DEL CAMP, NON POTREMO DARE AL BAMBINO LA POSSIBILITÀ DI PRENDERE PARTE ALLE ATTIVITÀ.**
3. L'organizzazione si riserva il diritto di non accettare l'iscrizione di bambini/e ritenuti/e non idonei/e al normale svolgimento del camp o di sospendere in qualsiasi momento la presenza, qualora vi siano seri problemi di comportamento da parte dello/a stesso/a.
4. Si consiglia vivamente di non lasciare oggetti personali di valore incustoditi sulle tribune, nel parco e nei locali scolastici. **L'organizzazione declina ogni responsabilità per eventuali furti e/o danni avvenuti.**
5. E' richiesta, **obbligatoriamente, la firma congiunta dei genitori**; nel caso in cui uno dei genitori non potesse firmare la scheda di iscrizione, è obbligatorio presentare una dichiarazione scritta da parte del genitore affidatario. Tale autorizzazione deve sollevare da qualsiasi responsabilità la società in caso di controversie tra i genitori. In caso di mancata presentazione dell'autorizzazione il bambino non potrà prendere parte all'attività del camp.
6. **Viene caldeggiata la segnalazione di particolari informazioni ritenute importanti per il bambino durante lo svolgimento dell'attività del camp.** Si declina ogni responsabilità nel caso di mancata comunicazione sulla presente scheda.
7. Si consiglia, nei soggetti a rischio, l'utilizzo di creme solari con protezione adeguata e ulteriori accorgimenti per tutte le attività svolte all'aperto (giochi, piscina e gite). Inoltre si consiglia di far indossare nelle attività all'aperto un cappellino. Si declina ogni responsabilità riguardo il non utilizzo delle adeguate protezioni durante l'esposizione al sole, se non debitamente segnalate sulla presente scheda.
8. Pur essendo assicurata la sorveglianza, nei momenti di gioco libero, è lasciata ai bambini la possibilità di organizzarsi e giocare in libertà anche come esperienza formativa e di crescita relazionale. In tali occasioni potrebbe aumentare il rischio di qualche lieve infortunio. Con l'iscrizione i sottoscritti manlevano l'organizzazione da qualsiasi responsabilità per eventuali infortuni / incidenti / malori o altri danni, di natura fisica e non, che dovessero accadere in tali momenti.
9. E' **obbligatorio portare un paio di scarpe da ginnastica di ricambio** da utilizzare esclusivamente per le attività che vengono svolte nelle palestre. Nel caso di mancato cambio di scarpe, in relazione alle attività programmate al bambino potrebbe non essere consentito partecipare alle stesse.
10. **Ogni settimana verrà inviata una mail con informazioni utili** per preparare i Vostri bambini alla frequentazione del camp: Programma settimana, giorno di piscina, materiale da portare, indumenti consigliati di ricambio, ecc.

San Giorgio Su Legnano, li _____

Firma per accettazione regolamento _____

City Sangio Camp 2018

Autorizzazione al trattamento immagini e dati personali

COGNOME e NOME _____

Durante l'attività del City Camp potrebbero essere effettuate fotografie e/o riprese video che includono i bambini. Queste potrebbero poi essere pubblicate sul sito della organizzatrice (www.minibasketcma.it e www.sangiorgesebasket.com) e di società collegate, ivi incluse le relative pagine dei vari social network, nonché sui mezzi di informazione locale. L'organizzazione chiede pertanto **l'autorizzazione per la pubblicazione di tali immagini:**

- Autorizzo

- Non Autorizzo

Firma per l'autorizzazione _____

Il **trattamento dei dati personali** avverrà come disposto dal D.Lgs. n.196/2003 "Codice in materia dei dati personali". Tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti dei titolari. In proposito precisiamo che:

- i dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per le finalità connesse alla gestione del Camp e per la fornitura dei servizi previsti; l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare l'impossibilità di partecipazione al Camp;
- la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se necessaria per lo svolgimento delle attività, oltre che se prevista da norme di legge o di regolamento;
- il trattamento sarà effettuato con modalità sia manuale sia informatizzata, nell'ambito della segreteria del Camp;
- il trattamento potrà riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", vale a dire dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute, in particolare in relazione alla fornitura del servizio mensa.

Titolare del trattamento ai sensi del detto codice è la società Centro Minibasket Altomilanese ASD Via Mella 1, San Giorgio su Legnano, mentre il responsabile del trattamento dei dati è il Sig. Matteo Rizzo.

Gli interessati potranno in ogni momento esercitare i diritti previsti a loro tutela dal D.Lgs. n.196/2003 e successive modifiche;

Preso atto di quanto sopra, i sottoscritti, nella loro qualità di genitori,

prestano il proprio consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa, nonché alla comunicazione o diffusione dei dati personali per le finalità indicate nell'informativa

- Do il consenso - Nego il consenso

prestano il proprio consenso per il trattamento dei dati sensibili necessari per la fornitura dei servizi indicati nell'informativa.

- Do il consenso - Nego il consenso

Luogo Data

Nome Cognome Firma leggibile

Nome Cognome Firma leggibile

Le quote di partecipazione sono:

		media quota base		quota base		quota fratelli
				quota cumulata	quota settimanale	quota settimanale -10
		a	b	c	d	
numero settimane	1	75,0	75,0	75,0	65,0	
	2	72,5	145,0	70,0	60,0	
	3	70,0	210,0	65,0	55,0	
	4	67,5	270,0	60,0	50,0	
	5	65,0	325,0	55,0	45,0	
	6	62,5	375,0	50,0	40,0	
	7	60,7	425,0	50,0	40,0	
	8	59,4	475,0	50,0	40,0	

LA QUOTA NON E' RIMBORSABILE.

In sede di iscrizione è richiesto anticipo delle prime due settimane, in caso di iscrizione da subito a più settimane. In seguito la quota può essere saldata in anticipo per intero o versata settimanalmente. In questo caso la QUOTA SETTIMANALE DOVRA' ESSERE SALDATA ENTRO E NON OLTRE IL MERCOLEDI' DELLA SETTIMANA PRECEDENTE. In caso contrario l'iscrizione non sarà efficace.

- ove un ragazzo frequenti più settimane piene, anche non consecutive, il pagamento settimanale si ridurrà come indicato in tabella (col. c). Ad esempio, per 6 settimane di frequenza, anche non consecutive, l'ultimo pagamento sarà di 50 euro, per un costo complessivo di 375 euro (ovvero 62,5 euro medi a settimana)
- nel caso di frequenza di altri fratelli, vale la stessa modalità di pagamento e quindi il costo complessivo settimanale è dato dalla somma delle colonne c + d per le relative settimane di frequenza (ad esempio se un fratello frequenta per 5 settimane e il secondo per 4, saltandone una, il pagamento dell'ultima settimana sarà di 55 + 50 euro)
- in caso di frequenza per mezza giornata (mattino) la quota giornaliera è di 55 euro.
- La quota comprende quota associativa e la fornitura della maglietta del "City Sangio Camp 2018" (una ogni due settimane di frequenza, con un massimo di 4 nell'arco del Camp).

IL SERVIZIO MENSA E' FACOLTATIVO E PREVEDE UN COSTO (BUONO PASTO acquistabile presso la Segreteria) di **5 EURO AL GIORNO**, COMPRESIVO DELLA MERENDA POMERIDIANA.

PER I RESIDENTI DEL COMUNE DI SAN GIORGIO SU LEGNANO CON INDICATORE I.S.E.E. INFERIORE O PARI A 1.010 EURO E' PREVISTO IL BUONO PASTO GRATUITO (per la richiesta rivolgersi al Comune, Area Servizi al cittadino) E, IN ASSENZA DI ULTERIORI AGEVOLAZIONI UTILIZZABILI, LO SCONTO DEL 20% DELLA QUOTA BASE, NEL LIMITE DEI PRIMI 10 ISCRITTI SETTIMANALI.

L'ORGANIZZAZIONE SI RISERVA DI CHIUDERE LE ISCRIZIONI AL RAGGIUNGIMENTO DELLA SOGLIA DI 230 ISCRITTI A SETTIMANA.

Tale soglia potrà essere superata, per i residenti nel Comune di San Giorgio, a condizione che le iscrizioni vengano perfezionate entro il mercoledì precedente la settimana interessata.

**Domanda di ammissione a socio della
"Associazione Sportiva Dilettantistica Centro Minibasket Altomilanese"**

SI PREGA COMPILARE IN STAMPATELLO

Io sottoscritto/a, nato/a a..... il.....
residente inCap.....Comune.....Provincia.....
Codice Fiscale:.....
Telefonoe-mail.....

In caso di socio minorenni, il genitore:

CognomeNome....., nato/a a.....il.....
residente inCap.....Comune.....Provincia.....
Codice Fiscale:.....

Chiede

Di essere ammesso quale socio della "Associazione Sportiva Dilettantistica Centro Minibasket Altomilanese", per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, ed impegnandosi a corrispondere la quota sociale fissata annualmente dal Consiglio Direttivo. Dichiara altresì e di aver preso visione dello statuto e di accettarlo integralmente.

Firma

.....

(Il Socio)

Firma

.....

(Il genitore in caso di socio minorenni)

In relazione all'informativa fornita ai sensi dell'art. 13 D. lgs. N. 196/2003, si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati verranno trattati dagli incaricati dell'Associazione per il raggiungimento delle finalità di cui al punto 1° dell'informativa. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione della finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimenti di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dell'ordinamento sportivo. Si precisa che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionale, l'Associazione si troverà costretta a non dare seguito alla domanda di ammissione.

Firma

.....

(Il Socio)

Firma

.....

(Il genitore in caso di socio minorenni)

Luogo e data.....