



Baseball & Softball CAMP

2024

Vieni a scoprire il baseball e il softball e divertiti con noi!

24 GIUGNO – 26 LUGLIO

PISTOCCHINI FIELD, VIA DELLE QUERCE 5/7, SEVESO

TARIFFE* (per settimana)

8.30-17.00	70€ (50€ per i fratelli)
8.30-12.30	40€ (25€ per i fratelli)

LUOGO

Le attività si svolgeranno presso il campo di baseball e softball «G. Pistocchini» in Via delle Querce 5/7 a Seveso(MB)

ATTIVITA'

8.30 - 9.00	Accoglienza
9.00 - 12.30	Attività e merenda
12.30 - 13.30	PRANZO TUTTI INSIEME
13.30 - 14.30	Gioco libero
14.30 - 16.00	Attività
16.00 - 16.30	Merenda
16.30 - 17.00	Uscita

STAFF

La gestione del camp è affidata ad educatori, animatori e tecnici della società

PRANZO

Il pranzo potrà essere portato da casa (ci saranno frigoriferi e forni a disposizione) oppure si potrà usufruire del servizio catering al costo di € 5 (primo, contorno, frutto/dessert, pane, acqua). La scelta dovrà essere effettuata all'atto dell'iscrizione.



Con il patrocinio del
Comune di Seveso



*E' prevista una quota di 25€ a copertura dell'assicurazione obbligatoria da versare il primo giorno di frequenza



PER INFORMAZIONI: ELENA MAGGIONI

339 8943507 (dopo le 16.30)

elena.maggioni@yahoo.it



MODULO D'ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore/tutore legale di: Cognome e Nome _____

Nato/a il _____ Residente a _____ in Via _____

Recapiti telefonici per urgenze _____

CHIEDE di iscrivere il/la proprio/a figlio/a per il seguente periodo*:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1°SETTIMANA: dal 24/6 al 28/6 | <input type="checkbox"/> 2°SETTIMANA: dal 1/7 al 5/7 |
| <input type="checkbox"/> 3°SETTIMANA: dal 8/7 al 12/7 | <input type="checkbox"/> 4°SETTIMANA: dal 15/7 al 19/7 |
| <input type="checkbox"/> 5°SETTIMANA: dal 22/7 al 26/7 | |
| <input type="checkbox"/> PART TIME <input type="checkbox"/> FULL TIME | <input type="checkbox"/> PRANZO AL SACCO <input type="checkbox"/> CATERING |

*Mettere x nelle settimane/formule scelte e se pranzo a sacco o fornito dal camp che comprende il primo, contorno, frutto/dessert, pane, acqua (La scelta della formula e del pranzo s'intende valida per tutta la durata del camp)

Segnalo eventuali problemi di salute di mio/a figlio/a (allergie, intolleranze,...): _____

- Autorizzo mio/a figlio/a agli spostamenti sul territorio a piedi, accompagnato dagli educatori di riferimento.
- Autorizzo l'utilizzo di macchine fotografiche e/o telecamere, da parte degli educatori, nell'ambito dei progetti e delle attività svolte e a pubblicare le foto su sito/social della società sportiva A.S.D. CABS.
- Verso la quota di 25€ per l'assicurazione.

Il/la bambino/a potrà essere ritirato/a (oltre che da mamma/papa) da:

- Nome & cognome: _____ Telefono _____
- Nome & cognome _____ Telefono _____

FIRMA GENITORE _____

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che il titolare dei dati è la società sportiva CABS.