

# SAN GIP SUMMER CAMP 2024

Anche quest'anno il Centro Sportivo ed il Collegio San Giuseppe organizzano attività estive per bambini e ragazzi dai 6 ai 13 anni. Saranno svolte numerose attività: giochi in palestra e all'aperto, attività in piscina, laboratori sportivi, tornei.

Le attività saranno svolte dagli istruttori del Centro Sportivo.

## PROGRAMMA

<b>7.45 - 9.00</b>	Accoglienza - ingresso Centro Sportivo
<b>9.00 - 11.00</b>	Laboratori Sportivi (basket, judo, nuoto, volley)
<b>11.00-12.30</b>	Giochi organizzati
<b>12.30 - 13.30</b>	Pranzo
<b>13.30 - 14.30</b>	Relax / Studio / Attività di gruppo
<b>14.30 - 16.30</b>	Laboratori Sportivi / Tornei
<b>16.30 - 17.00</b>	Merenda
<b>17.00 - 18.00</b>	Uscita

Il calendario delle attività giornaliere del Summer Camp verrà pubblicato sul sito [www.csgsport.it](http://www.csgsport.it)

### Dove?

Presso i locali del Centro Sportivo e del Collegio San Giuseppe: la piscina, tre palestre, il campo da calcetto, due ampi cortili.

### Tariffe

Il costo previsto a settimana è di € 190,00 con servizio mensa fresca o di € 150,00 con pranzo al sacco. È previsto uno sconto del 10% (non cumulativo) per i fratelli e per le settimane successive.

### Materiale necessario

Uno zainetto con all'interno: cambio completo, borraccia, costume da bagno, cuffia, accappatoio, ciabattine, crema solare.

Si può già effettuare l'iscrizione compilando il modulo allegato e versando la quota presso la segreteria del Centro Sportivo oppure facendo un bonifico all'IBAN

IT66E0103001000000003763324 intestato a ASD CENTRO SPORTIVO COLLEGIO SAN GIUSEPPE

- causale: "SUMMER CAMP 2024"



**SCHEDA DI ISCRIZIONE SUMMER CAMP 2024**

**DA COMPILARE E SPEDIRE A [info@csgsport.it](mailto:info@csgsport.it) ENTRO IL 5/6/2024 – UNITAMENTE ALLA RICEVUTA DI PAGAMENTO**

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

LABORATORIO DI: BASKET  JUDO  NUOTO  VOLLEY

*(si può scegliere uno sport diverso ogni settimana!)*

1° SETTIMANA 10-14 GIUGNO

2° SETTIMANA 17-21 GIUGNO

3° SETTIMANA 25-28 GIUGNO

4° SETTIMANA 1-5 LUGLIO

SERVIZIO MENSA INTERNA

**EVENTUALI INTOLLERANZE ALIMENTARI:** \_\_\_\_\_

MAIL DI CONTATTO \_\_\_\_\_

TELEFONO GENITORE \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ firma del Genitore \_\_\_\_\_