

INFORMATIVA ALLE FAMIGLIE ANNO SCOLASTICO: 2018/2019

L' I. C.N. MARTELLINI e L' A.S.D. "AURELIO VOLLEY S.G."

ORGANIZZANO

ATTIVITÀ SPORTIVE EXTRA-SCOLASTICHE POST-SCUOLA

da LUNEDÌ a VENERDÌ dalle ore 16:30 alle 18:30

presso le PALESTRE DI VIA G. VANNI 5 e VIA I. DELLA GIOVANNA, 125

!!! IMPORTANTE !!!

Le famiglie degli alunni potranno, a richiesta e previa sottoscrizione di apposita delega, concordare con gli operatori dell'Associazione, il prelevamento dei propri figli al termine delle lezioni scolastiche del tempo pieno di Ildebrando della Giovanna 125, per essere accompagnati direttamente in palestra. (il servizio non è disponibile per le attività di G. Via Vanni, 5)

ATTIVITA' PROPOSTE:

- **MINI-VOLLEY** (Via G. Vanni 5)
- **PALLAVOLO** (Via G. Vanni 5)
- **DANZA MODERNA** (Via I. della Giovanna, 125)
- **MINI-BASKET** (Via I. della Giovanna, 125)
- **DIFESA PERSONALE** (Via I. della Giovanna, 125)

QUOTE

- **ISCRIZIONE (Annuale):** € 30,00 inclusa assicurazione Base Infortuni e R.C.
- **ATT. SPORTIVE (Trimestrali)** € 80,00 attività svolte per 2 ore settimanali;
€ 110,00 attività svolte per 3 ore settimanali;

SCONTI PER COMPONENTI DEL MEDESIMO NUCLEO FAMILIARE

OBBLIGO DEL " CERTIFICATO MEDICO NON AGONISTICO " RIPORTANTE LA DATA DELL'ULTIMO E.C.G.

GIORNI E ORARI DELLE ATTIVITA':

DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ DALLE ORE 16:30 ALLE ORE 18:30

I giorni e gli orari di svolgimento delle singole discipline saranno comunicati alle famiglie dopo la raccolta delle adesioni tenendo presente richieste della maggioranza degli alunni/e iscritti/e.

Le attività inizieranno appena verrà raggiunto il numero minimo di 10 iscritti per ogni corso

INFORMAZIONI E ISCRIZIONI dal 19 SETTEMBRE 2018

TEL.: 3272165071 (Brenda) - 3463559761 (Silvia) - 3397197848 (Fabio)

(dopo le ore 14)

✂.....

TAGLIANDO DI ISCRIZIONE DA CONSEGNARE ALL'A.S.D. AURELIO VOLLEY S.G.:

Io sottoscritto/a _____ genitore/esercente potestà genitoriale
dell'alunno/a: _____

CHIEDO DI ISCRIVERE mio/a figlio/a della classe _____ sez. _____ plesso: _____

alle seguenti attività sportive: _____

EVENTUALI GIORNI E ORARI PREFERITI (non impegnativi per l'organizzazione):

(Contrassegnare con una X le attività prescelte)

- MINI-VOLLEY; PALLAVOLO; DANZA MODERNA;
 MINIBASKET; DIFESA PERSONALE;

CHIEDO, inoltre, che un incaricato dell'Associazione, da me delegato, prelevi mio/a figlio/a direttamente al termine delle lezioni del tempo pieno per accompagnarlo/a al corso prescelto

- Si accettano le norme di legge italiane ed europee vigenti in materia di Privacy
- Si accettano i massimali assicurativi proposti dall'Associazione (polizza base di cui al sito www.pgs.it)

Roma lì: _____ Firma dell'esercente la potestà Genitoriale _____