

CENTRI ESTIVI MULTISPORT

BCC Ostra e Morro d'Alba
Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea

UISP

4-13 ANNI

10 Giugno - 07 Settembre dal LUNEDÌ al SABATO ore 7.30 - 12.30

Spiaggia



Stabilimento Balneare N. 104 Lungomare Da Vinci - Senigallia

Turni



1° turno 10 giugno - 22 giugno
2° turno 24 giugno - 06 luglio
3° turno 08 luglio - 20 luglio

4° turno 22 luglio - 03 agosto
5° turno 05 agosto - 17 agosto
6° turno 19 agosto - 07 settembre

Info



Centro dotato di: zona ombreggiata, spogliatoi, docce calde e fredde, sup, canoe ping pong, biliardino, scivoli, assistenza di personale qualificato, bagnino salvataggio e tanto altro

Quote



Tessera assicurativa	€ 6,00
1 turno per un bambino	€ 98,00
1 turno per 2 fratelli	€ 176,00
1 turno per 3 fratelli	€ 249,00



Prenotazioni: segreteria UISP Senigallia (presso piscina Saline) via dei Gerani 38

Tel: 071/2146025 cell 3455575281

e-mail: senigallia@uisp.it sito: www.uisp.it/senigallia

REGOLAMENTO



- 1** L'attività estiva per bambini inizia il 10 Giugno e termina il 07 Settembre: funziona a turni di 12 giorni sabato compreso dalle ore 7.30 alle 12.30.
- 2** Possono partecipare bambini dai 4 anni di età fino ai 13 anni.
- 3** Ogni bambino dovrà essere in possesso di tessera UISP 2024.
- 4** **PRE-ISCRIZIONE:** I genitori dei bambini dovranno compilare e consegnare la scheda di adesione almeno 10 giorni prima dell'inizio del turno scelto, presso la segreteria UISP (all'interno della piscina Saline) via dei Gerani 38 e versare la quota per la tessera UISP '24
- 5** **ISCRIZIONE:** la quota di partecipazione va versata al momento dell'iscrizione del turno scelto, presso la segreteria UISP (all'interno della piscina Saline) in via dei Gerani 38.
- 6** Non sono previsti recuperi per eventuali assenze.
- 7** Per ogni eventuale problema i genitori si potranno rivolgere alla segreteria UISP (all'interno della piscina Saline) in via dei Gerani 38 – tel. 071/2146025 - cell 3455575281
- 8** I genitori dei bambini all'atto dell'iscrizione sono tenuti a compilare tutta la documentazione richiesta.

OCCORRENTE:

**I bambini dovranno portare costume di ricambio, telo da mare e la merenda.
I giochi sono forniti dall'organizzazione del centro
Ringraziamo Tutti per la collaborazione - Uisp Senigallia**

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE CENTRI ESTIVI MULTISPORT UISP SENIGALLIA 2024

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore del **BAMBINO/A** _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____

In via _____ n _____

RECAPITO TELEFONICO: _____

MAIL: _____

Chiede che il proprio figlio/a venga ammesso/a a partecipare al centro estivo multi sport Uisp Senigallia 2024:

TURNO RICHIESTO:

- | | |
|--|--------------------------|
| 1° turno dal 10 giugno al 22 giugno | ☐ |
| 2° turno dal 24 giugno al 06 luglio | ☐ |
| 3° turno dal 08 luglio al 20 luglio | ☐ |
| 4° turno dal 22 luglio al 03 agosto | ☐ |
| 5° turno dal 05 agosto al 17 agosto | ☐ |
| 6° turno dal 19 agosto al 07 settembre | ☐ |

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A O DI AMMETTERE IL/LA FIGLIO/A MINORE

come socio dell'UISP, Ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI, condividendone le finalità istituzionali. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'UISP e di accettarne il contenuto.

_____, __/__/____

FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono/che ritraggono il minore che rappresento nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

_____, __/__/____

FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

Il presente modulo **compilato e firmato** va consegnato a mano al Comitato UISP SENIGALLIA c/o la Piscina Saline di Senigallia almeno 10 giorni prima dell'inizio del turno scelto, per darci modo di organizzare al meglio il centro balneare

Il sottoscritto Giorgio Gregorini Presidente del Comitato Uisp Senigallia, accetta la domanda di adesione e provvede all'inserimento nel libro soci.

Senigallia, __/__/____

Gregorini Giorgio
(Presidente Comitato Uisp Senigallia)

AUTOCERTIFICAZIONE GENITORE

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Spett.le Comitato Territoriale UISP Senigallia

Io sottoscritto/a

genitore del minore

ATTESTO

- che mio/a figlio/a ha eseguito le vaccinazioni di Legge e raccomandate;
- che non presenta alcun problema di ordine sanitario in atto.

Si dichiara inoltre, che il Pediatra (ovvero Medico di base) che segue il minore è

Il Dott.....

il cui recapito telefonico è il seguente:

Data,

Firma del genitore

.....

Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento.