



M.R. Sport DEI FRATELLI MARCONI a.s.d. - CONI - FIN
www.tuffimrsport.it

VIALE DELLE MEDAGLIE D'ORO, 119/A - TEL 0635502253 - FAX 0694367947
CODICE FISCALE E PARTITA IVA 10998561004

CENTRI ESTIVI TUFFI 2015

I corsi si svolgeranno a Roma nella Piscina dei Tuffi dello Stadio del Nuoto e del Foro Italico dal lunedì al venerdì dalle 8,00 alle 16,00 con pranzo al sacco.

I bambini avranno così a disposizione una piscina con minitrampolini, trampolini di 1m e 3m, piattaforme di 1m, 3m, 5m e 7,5m. Inoltre potranno usufruire della palestra tuffi con tappeti elastici, trampolini a secco, pedana acrobatica, tappetoni e materassini.

L'appuntamento è ogni mattina tra le 8,00 e le 9,00 nel salone della piscina coperta del Foro Italico.

TUFFI - GINNASTICA - TAPPETO ELASTICO - GIOCHI

PERIODI:

- ◆ 1^a settimana dal 15 giugno
- ◆ 2^a settimana dal 22 giugno
- ◆ 3^a settimana dal 30 giugno*
- ◆ 4^a settimana dal 06 luglio
- ◆ 5^a settimana dal 13 luglio
- ◆ 6^a settimana dal 20 luglio
- ◆ 7^a settimana dal 27 luglio**
- ◆ 8^a settimana dal 31 agosto

* settimana di 4 giorni

** settimana da confermare per gare

ORARI:

- ◆ 08,30 – 09,00 Ricevimento bambini
- ◆ 09,15 - 10,15 Tuffi
- ◆ 10,30 - 11,30 Ginnastica generale e specifica
- ◆ 12,00 - 14,00 Pranzo, riposo e giochi
- ◆ 14,00 - 15,00 Tuffi
- ◆ 15,00 - 15,45 Doccia e merenda
- ◆ 16,00 Uscita

PRANZO:

- ◆ Fornire agli atleti un pranzo leggero e due merende.
- ◆ È possibile prenotare dei cestini per l'intera giornata al costo di € 5.50

QUOTA DI PARTECIPAZIONE:

- ◆ La quota di partecipazione sarà di € 100,00 per ogni settimana.
- ◆ La quota di partecipazione per la settimana di 4 giorni sarà di € 90.00.
- ◆ Sconto del 10% sul totale per i fratelli.
- ◆ È previsto uno sconto per chi prenota più settimane.

- ATTENZIONE I POSTI SONO LIMITATI -

M.R. Sport dei Fratelli Marconi a.s.d.
tel: 06.36304360 - 335.6388219 - fax: 06.94367947
barbaratuffi@hotmail.com - www.tuffimrsport.it



M.R. Sport DEI FRATELLI MARCONI a.s.d. - CONI - FIN
www.tuffimrsport.it

VIALE DELLE MEDAGLIE D'ORO, 119/A - TEL 0635502253 - FAX 0694367947
CODICE FISCALE E PARTITA IVA 10998561004

CENTRI ESTIVI TUFFI 2015

MODALITÀ D'ISCRIZIONE

- 1) Inviare la scheda di partecipazione compilata e firmata via fax o e-mail alla M.R. Sport
fax: 06.94367947
e-mail: barbaratuffi@hotmail.com
- 2) L'iscrizione deve essere perfezionata versando un acconto di € 20.00, non rimborsabile in caso di rinuncia, consegnandolo direttamente alla signora Barbara Bonferraro o effettuando un bonifico sul conto della M.R. Sport - IBAN: IT28D0570403216000000265600.
- 3) Il saldo dovrà essere versato il lunedì mattina all'inizio del corso contestualmente alla consegna del certificato di sana e robusta costituzione fisica.

REGOLAMENTO

L'uscita anticipata è concessa solo dietro richiesta specifica dei genitori.

Durante i centri estivi è richiesto a tutti i bambini di osservare un comportamento corretto. In caso di gravi inadempienze, la M.R. Sport si vedrà costretta a sospendere il partecipante per uno o più giorni.

La M.R. Sport non si rende responsabile di documenti, denaro o oggetti di valore dimenticati, smarriti o sottratti durante la permanenza ai Centri estivi.

Il partecipante si impegna a rinunciare a qualsiasi risarcimento eccedente i massimali assicurativi previsti dalle assicurazioni FIN Propaganda.

Per cause indipendenti dalla propria volontà, la M.R. Sport si riserva la facoltà di annullare i Centri estivi, comunicandolo con una mail e sms almeno 5 giorni prima della data di inizio. L'acconto versato verrà restituito.



M.R. Sport DEI FRATELLI MARCONI a.s.d. - CONI - FIN
www.tuffimrsport.it

VIALE DELLE MEDAGLIE D'ORO, 119/A - TEL 0635502253 - FAX 0694367947
CODICE FISCALE E PARTITA IVA 10998561004

CENTRI ESTIVI TUFFI 2015

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

NOME e COGNOME

Cod. Fiscale DATA DI NASCITA:

Via:

CAP e CITTÀ: Tel:

Email:

SETTIMANE "CENTRI ESTIVI" SCELTE:

- | | |
|---|---|
| 1 ^a (15/6-19/6) <input type="checkbox"/> QUOTA VERSATA | 5 ^a (13/7-17/7) <input type="checkbox"/> QUOTA VERSATA |
| 2 ^a (22/6-26/6) <input type="checkbox"/> QUOTA VERSATA | 6 ^a (20/7-24/7) <input type="checkbox"/> QUOTA VERSATA |
| 3 ^a (30/6-03/7) <input type="checkbox"/> QUOTA VERSATA | 7 ^a (27/7-31/7) <input type="checkbox"/> QUOTA VERSATA |
| 4 ^a (06/7-10/7) <input type="checkbox"/> QUOTA VERSATA | 8 ^a (31/8-04/9) <input type="checkbox"/> QUOTA VERSATA |

• DICHIARAZIONE •

Il sottoscritto , genitore del bambino, dichiara di accettare il regolamento dei corsi di tuffi e prende atto che M.R. Sport declina ogni responsabilità per eventuali danni o infortuni avvenuti prima, durante e dopo le lezioni agli iscritti e a terzi, salvo per quanto previsto dalla parte assicurativa del tesseramento F.I.N..

Consente inoltre al trattamento dei dati personali, secondo il D.Lgs 30/06/2003 n. 196, unicamente per le seguenti finalità: attività strettamente connesse alla gestione dei rapporti con i tesserati quali ad esempio il Coni, la Federazione Italiana Nuoto per le procedure relative alla affiliazione e al tesseramento federale, e agli aspetti assicurativi, nonché per le informazioni dell'attività sociale.

Data,

Firma: