

PER I BAMBINI E I RAGAZZI
DELLA SCUOLA
DELL'INFANZIA,
DELLA SCUOLA PRIMARIA E
SECONDARIA DI I GRADO

PRESSO LA SCUOLA
SECONDARIA DI I GRADO

"J. FACCIOLATI"
VIA VENETO, 3
TORREGLIA (PD)

**CENTRO
ESTIVO
2019**

DAL 24 GIUGNO
AL 26 LUGLIO

BALLI DI GRUPPO

MUSICA

SPORT

LABORATORI

GIOCHI

USCITE

TEATRO



RIUNIONE DI PRESENTAZIONE
MARTEDI' 14 MAGGIO 2019
ORE 21.00
PRESSO LA SALA POLIVALENTE DEL
"MUNICIPIO DI TORREGLIA"

SPHERA S.S.D. a R.L.

Viale della Costituzione, 3 - 35010 Cadoneghe (PD)

Telefono: 0497388645 - Cell. 3481700697

E-mail: info@ssdsphera.it

Indirizzo pagina Web: www.ssdsphera.it



SEDE E PERIODO

I Centri Ricreativi Estivi 2019, gestiti da SPHERA S.S.D. a R.L. si svolgeranno presso:

• **la scuola Secondaria di I grado "J. Facciolati"**

via Vittorio Veneto, 3 - Torreglia (PD)

- per i bambini delle scuole dell'infanzia

dall'1 luglio al 26 luglio 2018 dalle 7.30 alle 13.00

- per i bambini delle scuole primarie e secondarie di I grado

dal 24 giugno al 26 luglio 2018 dalle 7.30 alle 13.00

L'entrata può essere effettuata entro le ore 9.00.

MODALITA' D'ISCRIZIONE

Le iscrizioni potranno essere effettuate **fino all'esaurimento dei posti disponibili**. L'iscrizione, che va effettuata compilando il modulo di tesseramento e il modulo di iscrizione con allegata la ricevuta di pagamento, potrà essere:

- consegnata ai responsabili di SPHERA S.S.D. al termine della riunione di presentazione;
- consegnata, presso lo sportello, in Comune ai responsabili di SPHERA S.S.D. solo ed esclusivamente:
- lunedì 3 giugno dalle 16.30 alle 18.30;
- inviata via mail a info@ssdsphera.it.



MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento potrà essere effettuato

- **Tramite bonifico** alle seguenti coordinate IBAN IT7610872862410000000029092

intestatario: Sphera S.S.D. a R.L.

N.B. Causale: Cognome Nome (del figlio/a) e periodo prescelto.

- **Tramite bollettino postale** sul conto corrente postale n. 1036337069

intestatario: SPHERA S.S.D. a R.L. - Viale della Costituzione, 3 - Cadoneghe (PD)

N.B. Causale: Cognome Nome (del figlio/a) e periodo prescelto.

- **Direttamente in contanti o tramite bancomat** al termine della riunione di presentazione o presso lo sportello nell'orario sopra indicato.



TARIFFE

N.B. LO SCONTO PER PIU' SETTIMANE VIENE APPLICATO SOLO ED ESCLUSIVAMENTE AI PAGAMENTI IN UN'UNICA SOLUZIONE

PERIODO	RESIDENTI	RESIDENTI (altri figli)	NON RESIDENTI
Tesseramento SPHERA S.S.D. a R.L. (obbligatorio per ogni figlio)	-	-	-
1 settimana	€ 40,00	€ 34,00	€ 42,00
4 settimane	€ 152,00	€ 129,00	
5 settimane	€ 184,00	€ 156,00	



ISCRIZIONE E PROLUNGAMENTO SETTIMANALE

Le iscrizioni e i prolungamenti vanno effettuati entro il giovedì della settimana precedente a quella richiesta.

- **LE NUOVE ISCRIZIONI** vanno effettuate secondo la procedura sopra indicata.

- **I PROLUNGAMENTI** vanno effettuati, **SENZA ricompilare i moduli**, presso il centro estivo, oppure inviando l'attestazione di pagamento alla segreteria. **LE ISCRIZIONI E I PROLUNGAMENTI EFFETTUATI A SETTIMANA INIZIATA PREVEDONO UN SOVRAPPREZZO DI € 10,00.**

RIMBORSO E RINUNCIA AL SERVIZIO

Il rimborso per mancata frequenza è ammissibile solo in caso di assenza per l'intera settimana a causa di **malattia certificata** o di **gravi esigenze familiari non prevedibili**. Verrà **rimborsato il 40% dell'importo** pagato del periodo non frequentato.

La richiesta va effettuata utilizzando l'apposito modulo, da richiedere in segreteria, e **accompagnata da idonea documentazione giustificativa entro 5 giorni dalla fine della settimana** per la quale si fa richiesta di rimborso.

N.B. LA PERMANENZA ANCHE DI UN SOLO GIORNO NEL CENTRO ESTIVO O LA RINUNCIA PER ALTRI MOTIVI, AD UNA O PIÙ SETTIMANE PAGATE, NON DANNO DIRITTO AD ALCUN RIMBORSO.



RISERVATO ALLA SEGRETERIA		
DATA RICHIESTA	ANNO SPORTIVO	RICHIESTA N.
	2018-2019	

RICHIESTA DI TESSERAMENTO

DATI DEL RICHIEDENTE A CUI ANDRA' INTESTATA LA RICEVUTA (tutti i dati sono obbligatori)

Cognome e nome del richiedente														
Luogo di nascita							Data di nascita							
Comune di residenza							CAP				Prov.			
Indirizzo di residenza										N. civico				
Codice fiscale							Cellulare							
Altri recapiti per urgenze														
E-mail (obbligatoria)														
<input type="checkbox"/> In qualità di genitore o tutore legale del minore ⁽¹⁾						<input type="checkbox"/> Per conto proprio ⁽²⁾								

DATI DEL MINORE, nel caso sia stata barrata l'opzione (1)

Cognome e nome del richiedente														
Luogo di nascita							Data di nascita							
(se diverso) Comune di residenza							CAP				Prov.			
(se diverso) Indirizzo di residenza										N. civico				
Codice fiscale														

CHIEDE

Per mezzo della Società Sportiva Dilettantistica SPHERA a Responsabilità Limitata, con la firma della presente, di essere ammesso/a in qualità di tesserato al Libertas Ente di Promozione Sportiva riconosciuta dal Ministero degli Interni e dal C.O.N.I. e di poter partecipare alle attività organizzate dalla S.S.D. SPHERA a R.L.

DICHIARA

- Di aver letto e di aver ben compreso, nonché di approvare espressamente le condizioni e le pattuizioni previste dallo statuto, dal regolamento dell'Ente e dal contratto assicurativo derivante dal tesseramento.
- Di impegnarsi al pagamento della quota d'iscrizione annuale e dei contributi attività a seconda della disciplina sportiva scelta e praticata secondo le modalità previste e concordate.
- Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (scaricabile anche dal sito www.ssdspheara.it) fornita ai sensi del reg. EU 679/2016.

Firma

Alla luce delle informazioni che mi sono state fornite tramite l'informativa sul trattamento dei dati:

esprimo il consenso nego il consenso *firma* _____

a ricevere via e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici, newsletter, comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su prodotti o servizi offerti dal Titolare e rilevazione del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi (finalità 2B dell'informativa)

esprimo il consenso nego il consenso *firma* _____

a ricevere via e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici comunicazioni commerciali e/o promozionali di soggetti terzi (ad esempio, business partner, società sponsor istituzionali, ecc.). (finalità 2C dell'informativa)

esprimo il consenso nego il consenso *firma* _____

all'utilizzo di immagini e riprese video a titolo gratuito (finalità 2D dell'informativa)

