



ZANUTTA
UNA CASA DA VIVERE



CJARLINS MUZANE SUMMER CAMP



5^A EDIZIONE

DAL 5 AL 10 LUGLIO 2021

PER TUTTI I RAGAZZI DAI 6 AI 14 ANNI

**VIVI UNA
SETTIMANA
DEDICATA
AL CALCIO!**

Gli istruttori dello staff del Cjarlins Muzane ti aspettano per trascorrere una settimana da vero campione celestearancio!

per informazioni:

Cristina Tonizzo cristinatonizzo@me.com

Tel: 0431 698093 - info@cjarlinsmuzane.it

IN OMAGGIO
MAGLIETTA
CALZONCINI CALZETTONI
E UN GADGET DEL
CJARLINS MUZANE



PROGRAMMA

dalle 7.50	Preaccoglienza
9.00 > 9.30	Accoglienza
10.00 > 12.30	Allenamento
12.30 > 14.30	Pranzo - Riposo/Gioco libero
15.00 > 17.00	Allenamento
17.00 > 17.30	Fine giornata
17:30 > 18:00	Ritiro

Iscrizioni aperte fino al 20 GIUGNO 2021

€ 140 a ragazzo per il SUMMER CAMP a giornata intera

€ 80 a ragazzo per il SUMMER CAMP a mezza giornata senza pasto

€ 20 per la preaccoglienza

SCONTO FRATELLI!!

SERVIZIO PULMINO (SOLO PER CHI FREQUENTA L'INTERA GIORNATA)

€ 30 Lignano

€ 20 Latisana

€ 30 Mortegliano

Possibilità di trasporto da altre zone



INFORMAZIONI GENERALI

Kit sportivo in dotazione:

- Maglietta, calzoncini, calzettoni.

SERVIZIO LAVANDERIA INCLUSO

DOCUMENTI DA PRESENTARE:

- Certificato medico (per i bambini fino a 12 anni)
- Certificato di idoneità sportiva agonistica (per i ragazzi dai 13 ai 14)
- Fotocopia documento di riconoscimento del partecipante
- Fotocopia carta d'identità del genitore avente patria potestà
- Fotocopia codice fiscale del partecipante
- Autocertificazione Covid
- Trattamento ai dati personali

Comunicazione: Qualora la persona a cui il ragazzo/a partecipante al campus deve essere riaffidato all'uscita dell'impianto sportivo sia diversa dal genitore esercente della patria potestà, essa è tenuta a munirsi di delega e copia del documento di riconoscimento del delegante e del delegato.

MODULO ISCRIZIONE

DATI GENITORE

Cognome.....Nome.....

nato a il/...../.....

prov. residente a prov. CAP

Via nr. Tel Cell

DATI PARTECIPANTE

Cognome.....Nome.....

nato a il/...../.....

prov. residente a prov. CAP

Via nr. Tel Cell

Taglia maglietta XXS XS S M

SEGNALAZIONI

Allergie e cure mediche in corso

Intolleranze alimentari

Dichiaro inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo la società sportiva dilettantistica A.S.D Cjarlins-Muzane da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo. In qualità di genitore avente patria potestà, richiede l'iscrizione al "5° Summer Camp Cjarlins Muzane", e dichiara di aver preso visione delle condizioni e di accettarle. Si autorizza a trattare i dati personali ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 legge 675/96 del 31.12.1996 regolamento UE 649/2016. Si autorizza inoltre la società sportiva dilettantistica A.S.D Cjarlins Muzane all'utilizzo di immagini relative al Camp al fine esclusivo di informazioni alla clientela su future iniziative, servizi e offerte.

PREACCOGLIENZA SI NO

ACCONTO

DATA..... FIRMA DEL GENITORE.....



ASD CJARLINS MUZANE

via Rizzolo, 33050 Carlino (UD)

CF 83002930309

P.IVA IT00800200305

Tel. 0431 698093

www.cjarlinsmuzane.it

