



CUS INSUBRIA



Con il patrocinio di



6^a
EDIZIONE

Summer CAMP

CAMP ESTIVO MULTISPORT
E LABORATORI ARTISTICI
DAI 5 AI 14 ANNI

in collaborazione con
SCUOLA
DELLO SPETTACOLO
DI VARESE



NOVITÀ
2022

TEATRO
DINAMICO
CANTO
ARTETERAPIA
COMBATTIMENTO
SCENICO



DAL 4 LUGLIO AL 2 SETTEMBRE 2022

PALAINSUBRIA Via Monte Generoso 59, VARESE

www.cusinsubria.it

[f cusinsubria](https://www.facebook.com/cusinsubria)

[✉ cus@uninsubria.it](mailto:cus@uninsubria.it)

[☎ 0332 219895/6](tel:03322198956)

SCELGO DI PARTECIPARE AL CAMP

- ☐ 1° TURNO: **4>8 LUGLIO**
- ☐ 2° TURNO: **11>15 LUGLIO**
- ☐ 3° TURNO: **18>22 LUGLIO**
- ☐ 4° TURNO: **25>29 LUGLIO**
- ☐ 5° TURNO: **1>5 AGOSTO**
- ☐ 6° TURNO: **22>26 AGOSTO**
- ☐ 7° TURNO: **29 AGOSTO>2 SETTEMBRE**

MODALITÀ D'ISCRIZIONE:

Compilare il MODULO DI ISCRIZIONE e il presente modulo 'SCELGO DI PARTECIPARE AL CAMP' scaricabili dal sito www.cusinsubria.it e inviarlo tramite mail a cus@uninsubria.it o consegnarlo presso la segreteria del Cus Insubria.

L'iscrizione si perfezionerà con il pagamento della quota che può essere effettuato tramite bonifico bancario intestato a CUS INSUBRIA ASD – BPER BANCA – **IBAN: IT24B0538710808000042231781** (nella causale dei pagamenti specificare nome partecipante) oppure in contanti, bancomat e carta di credito presso la segreteria del Cus Insubria. Prima dell'inizio dell'attività, è necessario presentare il CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA secondo quanto previsto dal D.M. del 24.04.2013 del Ministero della Salute rilasciato dal medico di famiglia. Possibilità di effettuare la visita direttamente presso il CUS su prenotazione al prezzo di € 35,00.

L'organizzazione del CUS si riserva la facoltà di annullare il Camp in caso di mancato raggiungimento del numero minimo di 10 iscritti, proponendo in alternativa un'altro turno.

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO:

Io sottoscritto/a

acconsento alla ripresa di fotografie e filmati del proprio figlio effettuati durante il camp a titolo gratuito. Tale materiale potrà essere utilizzato e pubblicato, senza alcun altro consenso, in forma cartacea, digitale e/o in rete dalle suddette ASSOCIAZIONI e partner dell'iniziativa come documentazione e pubblicità delle iniziative svolte. VIETO ALTRESÌ L'USO IN CONTESTI CHE NE PREGIUDICHINO LA DIGNITÀ PERSONALE, IL DECORO E LA SICUREZZA.

DATA

Firma del genitore o tutore legale

LA GIORNATA TIPO

7,30-9,00 Accoglienza Palalnsubria

9,00- 10,30 Attività sportive e/o laboratori artistico creativi

10,30-11,00 Merenda

11,00-12,30 Attività sportive e/o laboratori artistico creativi

12,30-14,00 Pranzo presso Mensa Fuoricontesto, Via Dunant 2

14,00-15,00 Gioco libero/Compiti

15,00-16,30 Attività sportive e/o laboratori artistico creativi

16,30-17,00 Merenda

17,00-18,00 Uscita

LISTINO PREZZI

PREZZI 2022

CAMP MULTISPORT



ESTERNI

CONVENZIONATI

UNIVERSITARI

1° FIGLIO	2° FIGLIO	1° FIGLIO	2° FIGLIO	1° FIGLIO	2° FIGLIO
1 SETTIMANA	€ 125	€ 119	€ 118	€ 112	€ 113
2 SETTIMANE	€ 243	€ 230	€ 228	€ 217	€ 218
SETTIMANE AGGIUNTIVE	€ 111	€ 105	€ 104	€ 99	€ 100

€ 107

€ 207

€ 95

MODULO DI ISCRIZIONE

CENTRO UNIVERSITARIO SPORTIVO INSUBRIA

DA COMPILARE CON I DATI DEL MINORE:

IL SOTTOSCRITTO (COGNOME E NOME) _____ SESSO

M	F
---	---

LUOGO DI NASCITA _____ PROV _____ DATA DI NASCITA ____/____/____ NAZIONALITÀ _____
RESIDENTE IN VIA _____ N. _____ C.A.P. _____
COMUNE _____ PROV. _____
CODICE FISCALE _____

DA COMPILARE CON I DATI DEL GENITORE A CUI ANDRA' INTESATA LA RICEVUTA DEL PAGAMENTO:

IL SOTTOSCRITTO (COGNOME E NOME) _____
LUOGO DI NASCITA _____ PROV _____ DATA DI NASCITA ____/____/____ NAZIONALITÀ _____
RESIDENTE IN VIA _____ N. _____ C.A.P. _____
COMUNE _____ PROV. _____
CODICE FISCALE _____
CELL _____ TEL _____
E-MAIL _____ (l'email viene utilizzata solo per comunicazioni sull'attività)

PRESENTA DOMANDA DI ISCRIZIONE PER IL PROPRIO FIGLIO AL CUS INSUBRIA PER SVOLGERE LA SEGUENTE ATTIVITA':

Se richiesto per l'attività prescelta allegare il certificato medico:

☐ CERTIFICATO MEDICO PER L'ATTIVITA' NON AGONISTICA (scadenza) _____

☐ CERTIFICATO MEDICO PER L'ATTIVITA' AGONISTICA (scadenza) _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a nella sua qualità di genitore dell'interessato, **dichiara** di essere stato/a informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/79: a) dell'identità e dei dati di contatto del Titolare del trattamento dei dati; b) dell'identità e dei dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati; c) dei diritti che gli spettano nella sua qualità di interessato; d) delle finalità del trattamento; e) delle modalità del trattamento; f) del diritto alla revoca del consenso.

Pertanto, sulla base delle informazioni ricevute, con la sottoscrizione della presente, l'interessato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679 **acconsente**, liberamente ed espressamente, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa resagli.

_____, li ____/____/____ Firma del Genitore _____

DICHIARO DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE:

Il CUS procederà ad un controllo sulle dichiarazioni così espresse.

Qualora dal controllo emerga la **non veridicità** del contenuto di cui sopra, ai sensi dell'art. 2, III comma, e art. 11, III comma, del DPR 403/98, sono previste le seguenti conseguenze:

AMMINISTRATIVE: decadenza dai benefici conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera.

PENALI: l'amministrazione è tenuta a segnalare il fatto all'Autorità Giudiziaria e l'interessato incorrerà nelle pene previste dall'art. 26 l. 15/68 e art. 11, III comma, del DPR 403/98.

Norme ASSICURATIVE: il C.U.S. Insubria rimane esonerato da ogni e qualsiasi responsabilità, civile e/o penale, per danni che possono verificarsi alla mia persona o che posso causare a terzi, durante lo svolgimento di attività sportive dallo stesso ente direttamente gestite o convenzionate presso altre società e/o organizzazioni.

_____, li ____/____/____ Firma del Genitore _____

MODULO INTOLLERANZE ALIMENTARI, ALLERGIE E MEDICINALI MULTISPORT CUS INSUBRIA SUMMER CAMP 2022

Il/La sottoscritto/a _____

Residente a _____

In Via _____ n° _____ CAP _____

Tel. _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Genitore/tutore del minore:

(Cognome e nome) _____

DICHIARA

☐ che il proprio/a figlio/a non presenta nessuna forma di allergia e/o intolleranza alimentare;

☐ che il proprio figlio presenta la/le seguente/i allergia/e e/o intolleranza/e alimentare/i
(indicare nello spazio sottostante la/e allergia/e e in caso di cibi intolleranti)

Si autorizza l'utilizzo dei dati sopra riportato nel rispetto della vigente legge sulla privacy.

Data

Firma

DESCRIZIONE CAMP

IL CUS INSUBRIA presenta il SUMMER CAMP 2022 all'insegna di tanto sport e divertimento: istruttori altamente qualificati nelle discipline sportive che verranno proposte a rotazione a tutti i partecipanti in alternanza a laboratori artistico creativi con specialisti esterni.

Le attività proposte: ATLETICA, BASKET, CALCIO, PALLAVOLO, BEACH VOLLEY, BADMINTON, DANZA, RUGBY, BEACH SOCCER, SOFTBALL, FRECCETTE, GIOCHI DI GRUPPO, LABORATORI CREATIVI, GIOCHI D'ACQUA, CACCIA AL TESORO, MINIOOLIMPIADI.

NUOVI LABORATORI ARTISTICI

In collaborazione con l'associazione Marte che ha come scopo l'assistenza alla formazione dei ragazzi, attraverso il teatro e le sue sfaccettature artistiche, il canto, la recitazione, l'espressione tramite scrittura, la costumistica, la scenografia e l'arteterapia

Quest'anno pranzereemo presso la Mensa Fuoricontesto in Via Dunant 2.

La quota di partecipazione comprende: pranzo, merenda del mattino e del pomeriggio, materiale dei laboratori e divisa del camp.