



Associazione Sportiva Dilettantistica **I.S.V. Sport**

Proposta numero 5

MultipALLA



Giorno/Orario/destinatari :

Mercoledì dalle ore 16:10 alle ore 17:20 per ragazzi/e della Scuola Primaria

L'attività vuole avvicinare i ragazzi/e ai diversi sport e apprendere i fondamentali.

Responsabile del Progetto : Federica Clerici – Mariapia Selva

Dove: presso I.S.V. di Erba (Palestra della scuola – cortile- spazio verde)

Calendario degli incontri:

per i ragazzi/e della <u>Scuola PRIMARIA</u>	ottobre:	mer	4-11-18-25	dalle ore 16:10 alle 17:20
	novembre :	mer	8-15-22-29	dalle ore 16:10 alle 17:20
	dicembre	mer	6-13-20	dalle ore 16:10 alle 17:20
	gennaio	mer	10-17-24-31	dalle ore 16:10 alle 17:20
	febbraio	mer	7-14-21-28	dalle ore 16:10 alle 17:20
	marzo	mer	6-13-20-27	dalle ore 16:10 alle 17:20
	aprile	mer	10-17-24	dalle ore 16:10 alle 17:20
	maggio	mer	8-15-22-29	dalle ore 16:10 alle 17:20

Costo

ingressi	Costo iscritti ISV	Costo non iscritti ISV	Quota per iscrizione annuale all'Associazione Sportiva Dilettantistica I.S.V. Sport (se non ancora versato) 20 € All'inizio del corso verrà richiesta la presentazione del Certificato medico di idoneità sportiva non agonistica.
15	90 euro	100 euro	
30	170 euro	180 euro	

Per iscrizioni inviare modulo a: ISVsport@scuolasanvincenzo.edu.it oppure consegnando il modulo presso la segreteria della scuola entro il 25 settembre 2023. Per eventuali informazioni o chiarimenti usate i contatti a piè pagina.

(per avviare attività minimo 8 ragazzi/e)

Pagamento BB intestato a ASD I.S.V. Sport : IBAN IT38M0569656550000022233X27 citando nella causale NOME e COGNOME dell'iscritto e la tipologia di attività scelta. Oppure POS in sede

IL 20 SETTEMBRE GIORNATA OPEN DAY dalle ore 16:00 alle ore 17:00- Sei invitato gratuitamente a sperimentare questa attività



Proposta numero 5

MultisPORT

MODULO DI ISCRIZIONE – CORSO 2023-2024

Il sottoscritto

.....

genitore dell'alunno/a

.....

della scuola [] primaria

.....
Nome Istituto scolastico provenienza

classe

[] secondaria I grado

.....
Nome Istituto scolastico provenienza

classe

Data di nascita iscritto:/...../.....

Codice fiscale iscritto :.....

Codice fiscale genitore :.....

Intende iscrivere il/la proprio/a figlio/a all'attività di MULTIPALLA per l'anno scolastico 2023/2024

- [] 15 ingressi - dal 4/10/23 al 31/01/24 90 euro
[] 15 ingressi – dal 07/02/24 al 29/05/24 90 euro
[] 30 ingressi – dal 04/10/23 al 29/05/24 170 euro

Recapito telefonico del genitore:

.....

AUTORIZZO l'inserimento del mio contatto al gruppo wz dei partecipanti [SI] [NO])

Mail :
(per eventuali informazioni relative all'attività)

Data:

Firma per adesione: