



DOMANDA AMMISSIONE a SOCIO nr. ____/2018 C.R.E.S.

Il Genitore/Tutore del minorenni:

_____ (nome e cognome del genitore/tutore)

Nato/a il _____ a _____ CAP _____

Cod. Fisc. _____ **ALLEGARE FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA'**

Da compilare solo se la residenza Genitore/Tutore è differente da quella del minorenni

Residente in _____ Via _____

Cellulare _____ telefono _____

CHIEDE

di far ammettere quale socio/a dell'Associazione **CENTRO STUDI KARATE BUSTO ARSIZIO a.s.d.** il/la proprio/a figlio/a

_____ (nome e cognome partecipante)

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Residente in _____ CAP _____

Via _____ nr _____

Cellulare _____ / _____

e- mail _____

Codice fiscale _____

Applicare foto
partecipante

Il Genitore/Tutore dichiara di condividere le finalità istituzionali del **CENTRO STUDI KARATE BUSTO ARSIZIO a.s.d.** e di accettare lo Statuto dell'Associazione, ivi compresi gli aspetti assicurativi e si impegna al versamento della quota associativa e contributo di frequenza.

Busto Arsizio, _____ firma _____

Firma del genitore/tutore per i minorenni

Mi impegno ad esibire entro una settimana dall'inizio della frequenza al CRES il certificato medico non agonistico in corso di validità. Di conseguenza la mancata consegna o la perdita di validità del suddetto certificato mi impedirà la partecipazione all'attività e l'immediato allontanamento.

Firma _____

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui i diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

Firma _____

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Firma _____

Individuo come sistema di comunicazione: sms email

Autorizzo la comunicazione del mio indirizzo a UISP, Ente alla quale l'associazione è affiliata.

Firma _____

Autorizzo altresì la comunicazione del mio indirizzo e del recapito e-mail a Società per iniziative di informazione e promozione commerciale di prodotti e servizi.

Firma _____



DOMANDA di ADESIONE C.R.E.S. 2018

Riservato ai Soci CSKBA A.S.D.

Il/la Sig./ra _____ (nome e cognome)

genitore/tutore del/la bambino/a _____

fratello/sorella di _____

chiede di far partecipare al CRES CSKBA 2018 il/la proprio/a figlio/a come segue:

WEEK	DAL/AL	contributo associativo	FULL	Single day	AM		PM	PRE	POST	MENSA	euro	Data prenotaz	Data pagam	CONT BONIF
1**	11/6 – 15/6													
2	18/6 – 22/6													
3	25/6 – 29/6													
4	2/7 – 6/7													
5	9/7 – 13/7													
6	16/7 – 20/7													
7	23/7 – 27/7													
8	30/7 – 3/8													
9	6/8 – 10/8													
10	20/8 – 24/8													
11	27/8 -31/8													
12**	3/9 – 7/9													

Contrassegnare con una X la prima settimana prescelta ed eventuali prenotazioni per le settimane successive

****WEEK 1 e 12 si svolgeranno presso sala ricreativa Parco Alto Milanese (art. 8 regolamento)**

LEGENDA		
FULL	FULL-TIME	8.30-17.30
SINGLE DAY	SINGLE DAY - 1 GIORNO	8.30-17.30
AM	PART-TIME MATTINA	8.30-12.30
AM+MENSA	PART-TIME MATTINA+MENSA	8.30-13.30
PM	PART-TIME POMERIGGIO esclusa la merenda	13.30-17.30
PRE-CRES		7.30-8.30
POST-CRES		17.30-18.30

Il pagamento verrà effettuato:

contanti	bonifico	AB	
----------	----------	----	--

Dichiara inoltre

- di aver consegnato certificazione medica per attività non agonistica: SI NO
- che il/la proprio/a figlio/a:
 - ha frequentato la scuola _____ classe _____
 - ha problemi particolari di salute? No Si Quali _____
 - Necessita di una dieta particolare? No Si Quale _____
 - Soffre di allergie/intolleranze? No Si Quali _____
 - Usufruisce di supporto educativo No Si _____
 - altre notizie _____

INTEGRAZIONI NON COMPRESSE NEL CONTRIBUTO DI FREQUENZA:

- SERVIZIO MENSA SCOLASTICA-costo determinato in base attestazione ISEE. Comprende PRANZO e MERENDA
- PRE-CRES 6,50 ALLA SETTIMANA
- POST-CRES 6,50 ALLA SETTIMANA
- TUTTI I TRASPORTI E LE QUOTE DI INGRESSO PER LE ATTIVITA' ORGANIZZATE AL DI FUORI DEL CRES

Firma _____



Art. 1 - Oggetto del Regolamento:

Il presente Regolamento disciplina il progetto di “Centro Ricreativo Estivo Sportivo”, di seguito denominato CRES, all’interno del quale si svolgono attività ricreative e sportive di tempo libero, favorendo la socializzazione dei minori che, durante il periodo estivo, rimangono nel luogo di residenza.

Art. 2 – Destinatari del progetto:

Il progetto oggetto di regolamento è rivolto a bambini/e dai 4 ai 13 anni di età senza limiti di residenza. Per i bambini/e in situazione di disabilità fisica o mentale l’inserimento è preventivamente concordato con le famiglie che ne faranno richiesta, sulla base di un piano educativo in coesione con l’attività promossa dal CRES. La mancata comunicazione per iscritto, da parte dei genitori/tutori, di patologie o disturbi di ogni genere del bambino/a iscritto/a comporta la non assunzione di responsabilità da parte dei Responsabili ed Operatori del CRES sia a livello civile che penale nei confronti del minore e della sua famiglia.

Art. 3 –Caratteristiche organizzative:

Tutta la programmazione dell’attività proposta dal CRES verterà sulla messa in risalto dei benefici di uno “stile di vita sano e attivo”.

Il CRES presenterà: diverse **discipline sportive** sia individuali che a squadre (karate, yoga, basket, tennis, calcio, pallavolo, slake line, ultimate frisbee, danza moderna, zumba); **attività ludiche e ricreative** (balli di gruppo, giochi d’acqua, carnevale estivo); **attività di laboratorio** (emozioni in gioco, baby esploratori, orto didattico, arte e immagine, “divertirsi-rispettando” attività contro il bullismo, compiti-mania).

A rotazione verrà prevista anche l’attività di balneazione presso una piscina pubblica scoperta.

La programmazione settimanale verrà esposta negli appositi spazi del CRES il venerdì per presentare la programmazione della settimana successiva. I genitori/tutori sono tenuti a prenderne visione. Il programma è da intendersi come traccia delle attività che verranno svolte. Sono infatti possibili variazioni anche di rilievo per esigenze tecniche, organizzative e per condizioni atmosferiche.

Art. 4 – Attivazione progetto:

ASD CSKBA si riserva di attivare il CRES solo al raggiungimento del numero minimo di **15 soci iscritti**. Qualora tale numero minimo non venisse raggiunto l’ASD CSKBA provvederà tempestivamente a comunicare ai genitori l’impossibilità di attivazione del CRES, con la restituzione degli importi versati senza obblighi di nessun genere.

Art. 5 –Rapporto soci iscritti/educatori:

Il rapporto tra soci iscritti/educatori sarà di 1 a 17.

Art. 6 – Responsabile del Progetto:

Responsabile del progetto del CRES è il Presidente del ASD CSKBUSTO ARSIZIO nella persona della sig.ra TADDEO PATRIZIA.

Art. 7 – Educatori/Insegnanti Sportivi:

Gli Educatori e gli Insegnanti Sportivi che parteciperanno al CRES sono in possesso di tutti i requisiti di competenza tecnica e metodologica riguardo l’attività che andranno a svolgere.

Art. 8 – Luogo – Giorni – Orari – Contributi per la frequenza settimanale al CRES:

Il CRES si svolge presso la Scuola Primaria “PIEVE DI CADORE” a Busto Arsizio dal 11/06/18 al 10/08/18 e dal 20/08/18 al 07/09/18. La 1^a e 12^a settimana si svolgeranno presso la sede del Consorzio Parco Alto Milanese (sala ricreativa) con un massimo di 30 partecipanti.

Con le seguenti possibilità di partecipazione:

- | | |
|---|---|
| ✓ FULL-TIME (dalle ore 8.30 alle ore 17.30) | euro 60,00 (fratelli euro 45,00); |
| ✓ PART-TIME MATTINA (dalle ore 8.30 alle ore 13.30 con mensa) | euro 40,00 (fratelli euro 30,00) + quota mensa; |
| ✓ PART-TIME MATTINA (dalle ore 8.30 alle ore 12.30 senza mensa) | euro 40,00 (fratelli euro 30,00); |
| ✓ PART-TIME POMERIGGIO (dalle ore 13.30 alle ore 17.30 senza merenda) | euro 40,00 (fratelli euro 30,00); |
| ✓ SINGLE DAY (dalle ore 8.30 alle ore 17.30) | euro 17,00; |
| ✓ PRE-CRES (dalle ore 7.30 alle ore 8.30) | euro 6,50; |
| ✓ POST-CRES (dalle ore 17.30 alle ore 18.30) | euro 6,50. |

Il servizio di orario anticipato (PRE-CRES) e/o posticipato (POST-CRES) verrà attivato, per le famiglie che ne avranno fatto richiesta, solo al raggiungimento di un minimo di n. 7 adesioni.

Per consentire il regolare svolgimento delle attività i genitori devono accompagnare i propri bambini presso la struttura tra le ore 8.30 ed entro e non oltre le ore 9.00, mentre l'uscita è prevista dalle ore 16.45 ed entro e non oltre le ore 17.30.

All'ingresso e all'uscita verrà chiesto al genitore/tutore di apporre la propria firma sull'apposito registro.

In caso di assenza del genitore all'uscita, lo stesso dovrà segnalare preventivamente il nominativo della persona delegata (compilando modulo delega con fotocopia documento d'identità del delegato).

Anche nel caso il minore debba lasciare il CRES da solo è obbligatorio autorizzare e compilare l'apposito modulo da parte del genitore/tutore. Le entrate e uscite fuori dall'orario stabilito dovranno essere preventivamente concordate con il Responsabile del CRES.

Il genitore esonera la struttura circa ogni responsabilità del tragitto CRES /casa.

Art. 9 – Assenze:

In caso di assenza, in nessun caso si darà luogo alla restituzione degli importi versati.

Art. 10 – Uscite guidate/Attività EXTRA:

Alle uscite potranno partecipare tutti i soci iscritti previa autorizzazione scritta del genitore/tutore. Per i soci iscritti di 4 e 5 anni si permette la partecipazione all'uscita anche ad 1 accompagnatore. Tutti i costi (trasporti e ingressi) per le uscite esterne al CRES, NON sono comprese nel contributo di frequenza settimanale e andranno versati al momento del rinnovo settimanale. In caso di non adesione all'uscita in programma si garantisce il servizio al CRES.

Art. 11 – Modalità di partecipazione e versamento contributi associativi e di frequenza:

Le adesioni al CRES saranno aperte a partire dal 16/04/18.

Modulistica: la domanda di ammissione a socio (SOLO per i NEO ISCRITTI) e quella di adesione, unitamente all'accettazione del presente regolamento andranno debitamente compilate e firmate a cura del genitore/tutore.

Contributi associativi e di frequenza: il **contributo associativo** (euro 20,00 SOLO per i NEO ISCRITTI) e il **contributo frequenza** alla prima settimana potranno essere versati in contanti o tramite bonifico bancario (allegare copia avvenuto pagamento).

Modulistica e contributi devono essere consegnati alla segreteria del CRES **dal 16/04/18** come segue:

- presso la palestra delle Scuole Elementari in via Pieve di Cadore, 18. Il lunedì e il venerdì: dal 16/04 al 08/06/18 dalle ore 18.00 alle ore 19.30; dal 11/06/18 durante orari di apertura CRES. Info 338 7335061.
- tramite mail a info@cskbustoa.it.

Estremi bonifico bancario: IT23 J033 5901 6001 0000 0062 577 - BANCA PROSSIMA - MILANO intestato a "CSKBA asd" indicando nella causale: CRES 2018 "nome bambino – settimana dal 00/00/00 al 00/00/00".

Il genitore/tutore è tenuto a versare **entro una settimana prima dell'inizio della frequenza, il contributo di frequenza con eventuali integrazioni.** Allegando inoltre **certificazione medica per attività sportiva non agonistica** ed eventuale **prescrizione medica per diete specifiche** in caso di patologie alimentari.

Il diritto di partecipazione al CRES si acquisisce SOLO previo versamento del contributo di frequenza settimanale ed eventuali integrazioni. I contributi di frequenza per le successive settimane potranno essere versate in un'unica soluzione oppure singolarmente entro il venerdì precedente la settimana alla quale si vuole partecipare.

Sono previste le formule ridotte: PART-TIME MATTINA, PART-TIME POMERIGGIO e SINGLE DAY o più partecipanti dello stesso nucleo familiare (FRATELLI/SORELLE). Vedi art. 8.

Art. 12 – Quote escluse dai contributi associativi e di frequenza al CRES:

Sono escluse dai contributi associativi e di frequenza al CRES le quote seguenti:

- PRE-CRES e POST- CRES;
- Tutti i trasporti e le quote di ingresso per le ATTIVITA' EXTRA organizzate al di fuori del CRES;
- IL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA – Servizio gestito dall'Assessorato Pubblica Istruzione. Il CSKBA svolge solo la funzione di raccolta, comunicazione adesioni e consegna della modulistica richiesta dall'Assessorato suddetto. Il costo del servizio è determinato in base attestazione ISEE. Il servizio prevede pranzo e merenda. Il genitore/tutore deve comunicare per iscritto eventuali intolleranze e allergie del minore.

Art. 13 – Danni e responsabilità:

Tutti i danni causati alle strutture e ai beni degli impianti gestiti, anche se causati involontariamente, saranno a carico di chi li ha cagionati. L'organizzazione non risponde a danni e furti ad eventuali beni personali lasciati incustoditi nelle aree del CRES.

ACCETTAZIONE REGOLAMENTO CRES CSKBA 2018

Io sottoscritto/a.....in qualità di tutore/genitore
di....., chiedo che mio/a figlio/a sia
ammesso/a a frequentare il CRES CSKBA 2018.

Dichiaro

altresì di essere a conoscenza che il presente modulo è parte integrante alla richiesta di ammissione a socio al CSKBA. Pertanto verrà effettuata automaticamente l'attivazione delle coperture assicurative di base previste dalla polizza tesseramento UISP 2018. In caso di infortunio sarà mio dovere contattare tempestivamente i responsabili della ASD CSKBA per istruire la pratica assicurativa.

Mi impegno ad osservare e a far osservare il presente Regolamento, che dichiaro di conoscere e accettare in tutte le sue parti, e di prendere visione di tutte le indicazioni che verranno emanate ed esposte negli appositi spazi di volta in volta dal Responsabile del Progetto.

Sollevo inoltre ASD CSK BUSTO ARSIZIO:

- da ogni danno eccedente i massimali assicurati che possa subire il proprio/a figlio/a durante la partecipazione a tutte le attività organizzate al CRES;
- da ogni danno procurato a terzi commesso dal proprio/a figlio/a eccedente i massimali assicurati;
- autorizzo mio/a figlio/a a partecipare, accompagnato dagli educatori, a tutte le attività previste dal programma settimanale;
- dichiaro altresì di esonerare ASD CSKBA per eventuali danni causati da mio/a figlio/a, per l'inosservanza di regole e/o prescrizioni impartite da parte degli educatori.

Busto Arsizio, _____

Firma leggibile del genitore/tutore per accettazione

AUTORIZZAZIONE PER L'USCITA AUTONOMA DAL CRES CSKBA 2018

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

Genitore/Tutore del Minore _____

estremi del documento di riconoscimento in corso di validità del Genitore/Tutore, che dovrà essere esibito in fotocopia al
Responsabile del CRES: Documento _____ N° _____

Rilasciato da _____ Il _____

AUTORIZZO

Mio/a figlio/a ad uscire da solo/a dal CRES 2018 alle ore _____ dal giorno _____ al giorno _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di
formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2008, n. 445,

dichiaro

- di aver preso visione delle Informazioni sul servizio del CRES;
- di essere consapevole che la vigilanza sui minori al di fuori del servizio del CRES è di competenza della famiglia;
- che la presente richiesta non espone mio figlio ad una prevedibile situazione di pericolo;
- di sollevare il Responsabile del CRES da qualsiasi responsabilità derivante da fatti che dovessero accadere nel percorso CRES/CASA.

FIRMA (*leggibile*) _____ **Modulo A**

AUTORIZZAZIONE PER L'USCITA AUTONOMA DAL CRES CSKBA 2018

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

Genitore/Tutore del Minore _____

estremi del documento di riconoscimento in corso di validità del Genitore/Tutore, che dovrà essere esibito in fotocopia al
Responsabile del CRES: Documento _____ N° _____

Rilasciato da _____ Il _____

AUTORIZZO

Mio/a figlio/a ad uscire da solo/a dal CRES 2018 alle ore _____ dal giorno _____ al giorno _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di
formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2008, n. 445,

dichiaro

- di aver preso visione delle Informazioni sul servizio del CRES;
- di essere consapevole che la vigilanza sui minori al di fuori del servizio del CRES è di competenza della famiglia;
- che la presente richiesta non espone mio figlio ad una prevedibile situazione di pericolo;
- di sollevare il Responsabile del CRES da qualsiasi responsabilità derivante da fatti che dovessero accadere nel percorso CRES/CASA.

FIRMA (*leggibile*) _____ **Modulo A**

AUTORIZZAZIONE USCITE CRES CSKBA 2018

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore/Tutore del bambino/a _____

Estremi del documento di riconoscimento in corso di validità del Genitore/Tutore, che dovrà essere esibito in fotocopia al Responsabile del CRES:

Documento _____ N° _____

Rilasciato da _____ Il _____

AUTORIZZA IL MINORE

- a partecipare all'attività esterna al CRES;
- ad essere trasportato sui mezzi pubblici;

che si svolgerà il giorno ___ / ___ / ___ presso

Busto Arsizio il, ___ / ___ / ___

Firma (leggibile)

Modulo C

AUTORIZZAZIONE USCITE CRES CSKBA 2018

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore/Tutore del bambino/a _____

Estremi del documento di riconoscimento in corso di validità del Genitore/Tutore, che dovrà essere esibito in fotocopia al Responsabile del CRES:

Documento _____ N° _____

Rilasciato da _____ Il _____

AUTORIZZA IL MINORE

- a partecipare all'attività esterna al CRES;
- ad essere trasportato sui mezzi pubblici;

che si svolgerà il giorno ___ / ___ / ___ presso

Busto Arsizio il, ___ / ___ / ___

Firma (leggibile)

Modulo C

**MODULO DI DELEGA PER L'ACCOMPAGNAMENTO E IL RITIRO DEL MINORE DA PARTE DI
PERSONA DIVERSA DA GENITORE O TUTORE – CRES CSKBA 2018**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

Genitore/Tutore del Minore _____

estremi del documento di riconoscimento in corso di validità del Genitore/Tutore, che dovrà essere esibito in fotocopia al
Responsabile del CRES: Documento _____ N° _____

Rilasciato da _____ Il _____

In qualità di legale rappresentante del/la minore _____

Delega per l'accompagnamento del minore: Il/la Sig./ra _____

Nato a _____ il _____ Residente a _____

In Via _____

Estremi del documento di riconoscimento in corso di validità del delegato, che dovrà essere esibito in fotocopia al
Responsabile del CRES:

Documento _____ N° _____

Rilasciato da _____ Il _____

FIRMA DEL DELGANTE (*leggibile* _____) **Modulo B**

**MODULO DI DELEGA PER L'ACCOMPAGNAMENTO E IL RITIRO DEL MINORE DA PARTE DI
PERSONA DIVERSA DA GENITORE O TUTORE – CRES CSKBA 2018**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

Genitore/Tutore del Minore _____

estremi del documento di riconoscimento in corso di validità del Genitore/Tutore, che dovrà essere esibito in fotocopia al
Responsabile del CRES: Documento _____ N° _____

Rilasciato da _____ Il _____

In qualità di legale rappresentante del/la minore _____

Delega per l'accompagnamento del minore: Il/la Sig./ra _____

Nato a _____ il _____ Residente a _____

In Via _____

Estremi del documento di riconoscimento in corso di validità del delegato, che dovrà essere esibito in fotocopia al
Responsabile del CRES:

Documento _____ N° _____

Rilasciato da _____ Il _____

FIRMA DEL DELGANTE (*leggibile* _____) **Modulo B**