



DOMANDA di ADESIONE C.R.E.S.

EASTER Edition 2019

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 EASTER Edition 2019 il/la proprio/a figlio/a come segue:

Contributo associativo	versato	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	----------------	--------------------------

GIORNO	FULL	Single day	AM	PM	PRE	POST	MENSA
Giovedì 18/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Venerdì 19/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Martedì 23/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercoledì 24/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Venerdì 26/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Contrassegnare con una X il giorno prescelto ed eventuali integrazioni

LEGENDA		
FULL	FULL-TIME	8.30-17.30
SINGLE DAY	UNA GIORNATA	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:

<input type="checkbox"/> contanti	<input type="checkbox"/> bonifico	<input type="checkbox"/> AB	<input type="checkbox"/>
-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	--------------------------

Dichiara inoltre

- di aver consegnato certificazione medica per attività non agonistica: SI NO
- che il/la proprio/a figlio/a:
 - frequenta 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 a cura della "MACELLERIA COLOMBO" - GORLA MINORE € 6,00 a pasto
- PRE-CRES € 6,50
- POST-CRES € 6,50

Firma _____
genitore/tutore del/la bambino/a

REGOLAMENTO CRES CSKBA – ESTEAR Edition 2019



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 sportive, ricreative e socializzazione tra minori.

Il progetto prende vita durante l’interruzione dell’attività scolastica (vacanze estive, natalizie e pasquali) andando a sostenere le famiglie che ne fanno richiesta.

Art. 2 – Destinatari del progetto:

Il progetto oggetto di regolamento è rivolto agli iscritti al CSKBA asd bambini/e dai 4 ai 13 anni di età senza limiti di residenza. Per i bambini/e in situazione di disabilità fisica o cognitiva 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 verte sulla messa in risalto dei benefici di uno stile di vita sano e attivo, all’autonomia, all’esplorazione e alla conoscenza di sé stessi e degli altri.

Le discipline sportive proposte svilupperanno le diverse abilità del minore e saranno fonte di relazione e crescita fra pari. I laboratori saranno mirati alla condivisione e al rispetto delle regole sociali e del gruppo.

Il **CRES EASTER Ed.** presenterà: *karate e danza moderna/balli di gruppo* quali **discipline sportive, attività ludiche, ricreative, di laboratorio e compiti.**

La programmazione verrà esposta negli appositi spazi del CRES. 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 e organizzative.

Art. 4 – Attivazione progetto:

ASD CSKBA si riserva di attivare il CRES solo al raggiungimento del numero minimo di **17 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 CSKBA 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 sede del Consorzio Parco Alto Milanese (sala ricreativa) con un massimo di 51 partecipanti.

Con le seguenti possibilità di partecipazione:

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| ✓ FULL-TIME (dalle ore 8.30 alle ore 17.30) | euro 68,00 (fratelli euro 54,00); |
| ✓ PART-TIME MATTINA (dalle ore 8.30 alle ore 13.30 con mensa) | euro 54,00 (fratelli euro 40,00) + contributo mensa; |
| ✓ PART-TIME MATTINA (dalle ore 8.30 alle ore 12.30 senza mensa) | euro 54,00 (fratelli euro 40,00); |
| ✓ PART-TIME POMERIGGIO (dalle ore 13.30 alle ore 17.30 senza merenda) | euro 54,00 (fratelli euro 40,00); |
| ✓ 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 – Modalità di partecipazione e versamento contributi associativi e di frequenza:

Le adesioni al CRES termineranno entro e non oltre **giovedì 04 aprile 2019**.

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** potranno essere versati in contanti o tramite bonifico bancario (allegare copia avvenuto pagamento).

Modulistica e contributi devono essere consegnati alla segreteria del CRES come segue:

- presso la palestra delle Scuole Elementari in via Pieve di Cadore, 18 a Busto Arsizio **SOLO lunedì 18/03/19 e 01/04/19 dalle ore 17.30 alle ore 19.30. 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 EASTER Edition 2019 "nome bambino - frequenza dal 00/00/00 al 00/00/00".

Il genitore/tutore è tenuto a versare **al momento dell'iscrizione, il contributo associativo e 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 EASTER Edition si acquisisce SOLO previo versamento del contributo associativo e di frequenza con eventuali integrazioni.

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. 11 – 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;
- Il SERVIZIO MENSA – Servizio catering gestito da "Macelleria Colombo" – Gorla Minore. Il servizio prevede pranzo e merenda. Il genitore/tutore deve comunicare per iscritto eventuali intolleranze e allergie del minore.

Art. 12 – 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
EASTER Edition 2019**

Io sottoscritto/a.....in qualità di tutore/genitore
di....., chiedo che mio/a figlio/a sia
ammesso/a a frequentare il CRES CSKBA EASTER Edition 2019.

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 2019. 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.

Solleva 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 EASTER Edition 2019

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 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**

MODULO DI DELEGA PER L'ACCOMPAGNAMENTO E IL RITIRO DEL MINORE DA PARTE DI PERSONA DIVERSA DA GENITORE O TUTORE – CRES CSKBA EASTER Edition 2019

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**