



**Comune di Veggiano**



**PRESSO IL CENTRO CULTURALE**

# **IL BORGO**

Via Borgo Santa Maria, 12 - Veggiano (PD)

**PER I BAMBINI E I RAGAZZI DAI 6 AI 14 ANNI**

# **WEDNESDAY SUMMER CAMP**

dal 10 giugno al 9 agosto 2024  
dal 26 agosto al 6 settembre 2024



## **RIUNIONE DI PRESENTAZIONE**

Lunedì 20 maggio 2024 ore 20.45  
presso la Sala Consiliare  
Piazza F. Alberti, 1 - Veggiano (PD)



## **COSA FACCIAMO?**

Sport  
Grandi Giochi  
Gare di Risate  
Sfide di Magia  
Storie Incredibili  
Dance & Theater  
Uscite  
Aiuto compiti

Segreteria: Palazzetto Olof Palme - Via Donizzetti, Cadoneghe

Orario di apertura: dal martedì al giovedì dalle 16.00 alle 19.00

I nostri contatti: ☎ 0497388645 📞 3481700697 ✉ info@ssdsphera.it

Ci trovi anche su: 🌐 www.ssdsphera.it 📱 @spherassd 📘 @spherassd

## INFORMAZIONI

I Centri Ricreativi Estivi 2024 sono organizzati da SPHERA S.S.D. a R.L., su incarico e grazie al contributo del Comune di Veggiano. Il Centro Estivo è aperto a tutti i bambini e i ragazzi che abbiano frequentato la scuola primaria o secondaria di I grado, e si svolgeranno presso:

### Centro Culturale IL BORGO

Via Borgo Santa Maria, 12 Veggiano (PD)  
dal 10 giugno al 9 agosto 2024 e dal 26 agosto a 6 settembre 2024

Il servizio viene garantito con un minimo di 15 iscritti

L'entrata può essere effettuata dalle 7.30 alle 9.00.

L'uscita senza pranzo dalle 12.30 alle 13.00.

L'uscita con pranzo dalle 14.00 alle 14.30

L'uscita pomeridiana dalle 15.30 alle 16.00. ♡



## MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento potrà essere effettuato:

- in contanti o bancomat presso la Segreteria SPHERA S.S.D. a R.L. ;
- tramite bonifico sul conto corrente IBAN IT09G0880762410000000029092 intestatario: Sphera S.S.D. a R.L. N.B. Causale: Cognome Nome (del figlio/a) e periodo prescelto ;
- in contanti presso la sede del Centro Estivo, solo ed esclusivamente a centro estivo avviato ;
- tramite Satispay, solo ed esclusivamente con la procedura d'iscrizione online.

## RIMBORSO E RINUNCIA AL SERVIZIO

Non sono previsti rimborsi in caso di assenza o rinuncia, se non per gravi e documentati motivi.



## MODALITA' D'ISCRIZIONE e RINNOVI

I posti saranno limitati per garantire il miglior funzionamento delle attività.

Le iscrizioni potranno essere effettuate fino all'esaurimento dei posti disponibili e comunque entro mercoledì della settimana precedente a quella richiesta.

LA PRIMA ISCRIZIONE potrà essere effettuata:

- presso la segreteria SPHERA, presso il Palazzetto Olof Palme, Via Donizetti (Cadoneghe);
- inviando una mail all'indirizzo [info@ssdsphera.it](mailto:info@ssdsphera.it) allegando il modulo di tesseramento, l'iscrizione al centro estivo e la ricevuta di pagamento;
- accedendo al sito [www.ssdsphera.it](http://www.ssdsphera.it) nell'area dedicata all'iscrizione dei centri estivi e seguendo tutte le istruzioni.

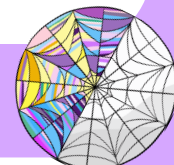
### Non dimenticare di allegare eventuali certificati medici

PER I RINNOVI:

SENZA ricompilare i moduli:

- pagando in contanti presso il centro estivo o la segreteria;
- presentando la ricevuta di pagamento direttamente al centro estivo;
- inviando l'attestazione di pagamento direttamente in segreteria a [info@ssdsphera.it](mailto:info@ssdsphera.it).

### LE ISCRIZIONI E RINNOVI EFFETTUATI A SETTIMANA INIZIATA PREVEDONO UN SOVAPREZZO 10,00 €



### TARIFFE

Tesseramento SPHERA S.S.D. a R.L. (obbligatorio per ogni figlio)	Inclusa nella quota della prima settimana					
	Uscita ore 13.00 (senza pranzo)		Uscita ore 14.30 (pranzo incluso)		Uscita ore 16.00 (con pranzo)	
	RESIDENTI	NON RESIDENTI	RESIDENTI	NON RESIDENTI	RESIDENTI	NON RESIDENTI
1 settimana	€ 37,00	€ 45,00	€ 62,00	€ 80,00	€ 68,00	€ 85,00

POTRANNO ESSERE PROPOSTE DELLE USCITE A PAGAMENTO, NON OBBLIGATORIE. IL SERVIZIO IN QUESTE GIORNATE POTREBBE NON ESSERE GARANTITO IN QUESTA SEDE OPPURE POTREBBE SUBIRE VARIAZIONI D'ORARIO, IN TAL CASO NON SONO PREVISTI RIMBORSI.

## GUIDA ALL'ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO

Cari genitori,

abbiamo cercato di semplificare il più possibile le modalità d'iscrizione e cercheremo di agevolarmi al massimo per quanto ci è possibile. Di seguito troverete tutte le istruzioni per effettuare l'iscrizione che anche quest'anno potrà essere effettuata online o utilizzando la modalità cartacea.

### Tramite modulistica cartacea

- 1- Innanzitutto, assicuratevi che vostro/a figlio/a sia già tesserato/a con noi per l'anno 2023/24.  
Se non lo è, non vi preoccupate, siete sempre in tempo per poterlo fare compilando il modulo di tesseramento!  
Potrete così iscrivervi a tutte le nostre attività e supportare la nostra organizzazione non profit.
- 2- Compilate il modulo d'iscrizione per i centri ricreativi estivi.
- 3- Compilate l'autodichiarazione relativa ad alcuni dati personali.
- 4- Effettuate il pagamento tramite bonifico, o tramite contanti o bancomat presso la nostra segreteria, presso il Palazzetto OLOF PALME, Via Donizetti - Cadoneghe, dal martedì al giovedì dalle 16.00 alle 19.00 fino al 27 giugno.
- 5- Inviare tutte la documentazione elencata ad [info@ssdsphera.it](mailto:info@ssdsphera.it) (completa del pagamento effettuato)
- 6- Riceverete entro un paio di giorni al massimo una risposta dalla segreteria che vi confermerà l'avvenuta iscrizione o eventuali note da integrare.
- 7- Se preferite potrete consegnarci tutta la modulistica direttamente in segreteria, presso il Palazzetto OLOF PALME, Via Donizetti - Cadoneghe, dal martedì al giovedì dalle 16.00 alle 19.00 fino al 27 giugno.

### Direttamente online

- 1- Andate sul sito [www.ssdsphera.it](http://www.ssdsphera.it) > le nostre attività > centri ricreativi e trovate il centro estivo che fa per voi.
- 2- Nella homepage sotto la presentazione dinamica trovate una barra e cliccate sopra a "Iscriviti ora al nostro centro estivo"
- 3- Verrete indirizzati sul portale per effettuare l'iscrizione.
- 4- Inserite i vostri dati e accedete al servizio.
- 5- Una volta dentro il portale se il figlio non è ancora stato associato a voi, cliccate su "aggiungi figlio" compilate tutti i dati.
- 6- Ora potrete iscrivervi a tutte le nostre attività con un semplice click.
- 7- Al termine dell'iscrizione scaricate i moduli precompilati e ricaricateli firmati a mano oppure digitalmente.
- 8- Allegate eventuali certificati medici per allergie o farmaci d'urgenza.
- 9- Allegate la ricevuta del bonifico effettuato oppure effettuate il pagamento direttamente con Satispay.
- 10- In breve tempo riceverete la conferma da parte della segreteria.

Assicuratevi di aver ricevuto la conferma prima di portare vostro/a figlio/a al centro estivo.

Prima dell'inizio del Centro Estivo riceverete via mail alcune note informative da parte dell'organizzazione che vi permetteranno di iniziare i centri estivi al meglio.



RISERVATO ALLA SEGRETERIA		
DATA RICHIESTA	ANNO SPORTIVO	RICHIESTA N.
	<b>2023-2024</b>	

**RICHIESTA DI TESSERAMENTO**

**DATI DEL RICHIEDENTE A CUI ANDRA' INTESTATA LA RICEVUTA (tutti i dati sono obbligatori)**

Cognome e nome del richiedente															
Luogo di nascita											Data di nascita				
Comune di residenza											CAP		Prov.		
Indirizzo di residenza											N. civico				
Codice fiscale											Cellulare				
Altri recapiti per urgenze															
E-mail (obbligatoria)															
<input type="checkbox"/> In qualità di genitore o tutore legale del minore <sup>(1)</sup>										<input type="checkbox"/> Per conto proprio <sup>(2)</sup>					

**DATI DEL MINORE, nel caso sia stata barrata l'opzione (1)**

Cognome e nome del minore															
Luogo di nascita											Data di nascita				
<b>(se diverso)</b> Comune di residenza											CAP		Prov.		
<b>(se diverso)</b> Indirizzo di residenza											N. civico				
Codice fiscale															

**CHIEDE:**

- di essere tesserata/o** per mezzo di SPHERA Società Sportiva Dilettantistica a R.L. al Centro Nazionale Sportivo Libertas (Ente di Promozione Sportiva riconosciuta dal Ministero degli Interni e dal C.O.N.I.);
- l'attivazione (se selezionato) della polizza integrativa (all'ulteriore costo di 40,00 €);
- di poter partecipare alle attività organizzate da S.S.D. SPHERA a R.L.;**

**DICHIARA**

- Di impegnarsi a rispettare le norme previste dallo statuto e dai regolamenti.
  - Di aver letto e di essere a conoscenza della polizza assicurativa connessa al tesseramento.
  - Di impegnarsi al pagamento della quota di tesseramento e d'iscrizione annuale al corso secondo le modalità previste.
  - Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali fornita ai sensi del reg. EU 679/2016.
- Tutti i documenti citati sono disponibili presso la segreteria o scaricabili dal sito [www.ssdspheara.it](http://www.ssdspheara.it).

Firma (obbligatorie) del tesserato minore se di età compresa tra 14 e 18 anni  _____	Firma del genitore o di chi ne fa le veci  _____
---	--

Alla luce delle informazioni che mi sono state fornite tramite l'informativa sul trattamento dei dati:

esprimo il consenso     nego il consenso    firma \_\_\_\_\_

a ricevere via e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici comunicazioni commerciali e/o promozionali di soggetti terzi (ad esempio, business partner, società sponsor istituzionali, ecc.). (finalità B dell'informativa)

esprimo il consenso     nego il consenso    firma \_\_\_\_\_

all'utilizzo di immagini e riprese video a titolo gratuito (finalità C dell'informativa)

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

DATA PAGAMENTO	MODALITÀ PAGAMENTO			PAGATO	DA PAGARE	DOCUMENTI MANCANTI		
	<input type="checkbox"/> POS	<input type="checkbox"/> CCB	<input type="checkbox"/> Cont.			<input type="checkbox"/> Pagamento	<input type="checkbox"/> Mod. tess.	<input type="checkbox"/> Certificato

**MODULO D'ISCRIZIONE PER I CENTRI RICREATIVI ESTIVI**

**PRIMARIA E SECONDARIA DI 1 GRADO**

Centro Estivo riservato ai tesserati. È **obbligatorio** aver effettuato la richiesta di tesseramento utilizzando l'apposito modulo.

Ultimo grado scolastico frequentato:	<input type="checkbox"/> Scuola primaria	Indicare la scuola di provenienza:
	<input type="checkbox"/> Scuola secondaria di 1 grado	

**DATI DEL RICHIEDENTE A CUI ANDRA' INTESTATA LA RICEVUTA (tutti i dati sono obbligatori)**

Cognome genitore/tutore legale																		
Nome genitore/tutore legale																		
Comune di residenza													CAP			Prov.		
Indirizzo di residenza													N. civico					
Codice fiscale																		
Recapito per urgenze													Indicare di chi si tratta					
E-mail																		

ALTRI RECAPITI SE NECESSARIO

Recapito 2													Indicare di chi si tratta					
Recapito 3													Indicare di chi si tratta					
Recapito 4													Indicare di chi si tratta					

**CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL/DELLA PROPRIO/A FIGLIO/A**

**INSERIRE I DATI DEL MINORE CHE SI INTENDE ISCRIVERE**

Cognome del minore																		
Nome del minore																		
Luogo di nascita													Data di nascita					
Codice fiscale																		

Unico figlio iscritto    Primo figlio iscritto    Altro figlio iscritto

In caso di "altro figlio" indicare sede del primo iscritto:

è già tesserato/a con SPHERA S.S.D. a R.L. per l'anno sportivo in corso

**AL CENTRO ESTIVO**

**SEGNARE CON UNA 'X' IL PERIODO E L'ORARIO - N.B. L'uscita alle 13.00 non prevede il pranzo**

<input type="checkbox"/> 10-14 giugno	<input type="checkbox"/> 13.00	<input type="checkbox"/> 14.30	<input type="checkbox"/> 16.00	<input type="checkbox"/> 22-26 luglio	<input type="checkbox"/> 13.00	<input type="checkbox"/> 14.30	<input type="checkbox"/> 16.00
<input type="checkbox"/> 17-21 giugno	<input type="checkbox"/> 13.00	<input type="checkbox"/> 14.30	<input type="checkbox"/> 16.00	<input type="checkbox"/> 29 luglio - 2 agosto	<input type="checkbox"/> 13.00	<input type="checkbox"/> 14.30	<input type="checkbox"/> 16.00
<input type="checkbox"/> 24-28 giugno	<input type="checkbox"/> 13.00	<input type="checkbox"/> 14.30	<input type="checkbox"/> 16.00	<input type="checkbox"/> 5-9 agosto	<input type="checkbox"/> 13.00	<input type="checkbox"/> 14.30	<input type="checkbox"/> 16.00
<input type="checkbox"/> 1-5 luglio	<input type="checkbox"/> 13.00	<input type="checkbox"/> 14.30	<input type="checkbox"/> 16.00	<input type="checkbox"/> 26-30 agosto	<input type="checkbox"/> 13.00	<input type="checkbox"/> 14.30	<input type="checkbox"/> 16.00
<input type="checkbox"/> 8-12 luglio	<input type="checkbox"/> 13.00	<input type="checkbox"/> 14.30	<input type="checkbox"/> 16.00	<input type="checkbox"/> 2-6 settembre	<input type="checkbox"/> 13.00	<input type="checkbox"/> 14.30	<input type="checkbox"/> 16.00
<input type="checkbox"/> 15-19 luglio	<input type="checkbox"/> 13.00	<input type="checkbox"/> 14.30	<input type="checkbox"/> 16.00				

Altre note che si vogliono fornire all'organizzatore

**Sottoscrivendo il presente modulo il sottoscritto dichiara di:**

Di aver **letto e accettato** le condizioni, relative al "Rimborso e rinuncia al servizio" e alle "Modalità d'iscrizione e prolungamento", come indicate nel volantino.

Data richiesta d'iscrizione	Firma del genitore o di chi ne esercita patria potestà
-----------------------------	--

## AUTODICHIARAZIONE DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a (indicare nome e cognome del genitore o tutore legale):

Genitore/tutore legale di (indicare il nome del minore):

**DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N 445 DEL 28.12.2000 CHE MIO/A FIGLIO/A**

### NOTE MEDICHE (DEVONO ESSERE CORREDATE DA CERTIFICATO MEDICO)

È certificato ai sensi della legge 104/92 e durante l'anno scolastico è seguito da:

- Operatore ULSS
- Insegnante di sostegno

Manifesta particolari patologie:

- problemi cardiaci
- problemi respiratori (es. asma bronchiale)
- problemi osteo-muscolari
- problemi motori
- diabete
- problemi osteo-muscolari
- altro

Specificare il tipo di problema:

Ha le seguenti allergie non alimentari:

- Farmaci (specificare)
- Punture d'insetti (specificare)
- Altro (specificare)

### RICHIESTA DI DIETA SPECIFICA PER ALLERGIE (DEVE ESSERE CORREDATA DA CERTIFICATO MEDICO) O MOTIVAZIONI ETICO-RELIGIOSE

Ha le seguenti allergie o intolleranze alimentari:

Necessita la seguente dieta per motivi etico-religiosi:

**Necessita la somministrazione di farmaco d'urgenza. Allegare certificato medico e istruzioni relative alla posologia**

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma del genitore o tutore legale \_\_\_\_\_