

VALBONELLA

DOMENICA 11 GIUGNO - SABATO 18 GIUGNO

CAMP SPORTIVO RISERVATO AI NATI DAL 2007 AL 2010

Valbonella è una perla naturale nell'Appennino Tosco-Emiliano a due passi da Bagno di Romagna situata in una tranquilla e soleggiata radura ai margini del bosco, un'oasi naturale immersa nel verde dove puoi trovare:



- Percorso vita e salute
- Giardini piante officinali
- Giochi (ping-pong e biliardino)
- Il parco del carbonaio
- Villaggio degli gnomi

- Bar e Ristorante con cucina tradizionale
- Parco giochi
- Campo da calcetto sintetico
- Calciotto in erba naturale

- Piscina comunale Bagno di Romagna
- Piscina scoperta
- Osservatorio astronomico
- Campo da tennis
- Campo da beach volley



GIORNATA TIPO

- ore 08.00 SVEGLIA
- ore 08.30 COLAZIONE
- ore 09.30 ATTIVITA'
- ore 12.00 PRANZO
- ore 15.00 ALLENAMENTO
- ore 16.30 MERENDA
- ore 17.00 TORNEI E MINIPARTITE
- ore 19.00 CENA
- ore 21.00 TORNEI E GIOCHI
- ore 23.00 TUTTI A NANNA

ESCURSIONI

- CASCATE DI ALFERO
- VILLAGGIO DEGLI GNOMI
- PICCOLI LAGHI
- SKY PARK

Centro Turistico VALBONELLA - Località Valgianna, 38
47021 San Piero in Bagno (FC)
Tel. 0541.918729 - Fax 0541.901071

11° FOOTBALL CITY CAMP

CAMP SPORTIVO RISERVATO AI NATI DAL 2003 AL 2009

4 SETTIMANE - dal 4 Luglio al 27 Luglio

NELLE SERATE DI MARTEDÌ e GIOVEDÌ:
DALLE ORE 20,30 ALLE ORE 22,30

PRESSO CENTRO SPORTIVO BELLARIVA - Viale San Francesco



SERATE DI SPORT CON I TUOI AMICI ED IL NOSTRO STAFF



ALL'INTERNO DEL CITY CAMP TORNEI DI CALCIO
E NUMEROSE ATTIVITÀ LUDICHE E MULTISPORTIVE

CONDIZIONI GENERALI

COME ISCRIVERSI:

Ritagliare e compilare il coupon inerente all'attività scelta, consegnarlo presso gli uffici della sede in Via Vega, 53 Rimini dalle ore 15,30 alle ore 18,00 oppure spedirlo via fax o e-mail ai seguenti indirizzi:

➔ **e-mail:** info@accademiarimincalciovb.it

➔ **fax:** 0541 770220

PER I NON TESSERATI ACCADEMIA RIMINICALCIO VB ALLEGARE:

- CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITÀ SPORTIVA
- STATO DI FAMIGLIA

INFO - Responsabile Organizzativo: Marco Leardini 333 3348266
Segreteria: 0541 770220 - Cellulare 338 9138512

1. Bonifico bancario c/c intestato a: ASD ACCADEMIA RIMINICALCIO VB specificando causale, nome e cognome partecipante; IBAN: **IT 76 V 03273 24200 000300 105725**
2. Assegno bancario intestato a: ASD ACCADEMIA RIMINICALCIO VB in busta chiusa intestata con nome e cognome partecipante.
3. Contante in busta chiusa intestata con nome e cognome partecipante.

RIDUZIONI - Su eventuale iscrizione di fratelli o sorelle sconto di euro 50,00.

OBBLIGHI SANITARI E DOCUMENTI NECESSARI - Al fine di permettere all'Organizzazione gli adempimenti ai propri obblighi, ogni partecipante dovrà compilare correttamente l'ANAGRAFICA MEDICA sul relativo modulo di iscrizione e consegnare all'organizzazione fotocopia di: Documento di identità – Certificato medico di idoneità sportiva – Eventuale dichiarazione del medico attestante terapie in corso e/o qualsiasi problema di natura medica, attuale o pregressa del partecipante.

RESPONSABILITÀ - L'Organizzazione si assume la responsabilità "in vigilando" per tutte le attività previste dal programma relativo al camp purché attuate dagli allievi secondo le scrupolose direttive impartite dall'organizzazione e dal suo staff. L'Organizzazione non sarà in alcun modo responsabile per qualsiasi danno materiale ed immateriale comunque causato all'allievo da cose e/o persone o dall'allievo a cose e/o persone, nel periodo di partecipazione al camp. L'Organizzazione declina ogni responsabilità per omessa segnalazione.

ASSICURAZIONE - Ogni partecipante è coperto da apposita polizza assicurativa infortuni, stipulata dall'Organizzazione con affiliazioni ed iscrizioni alla UISP di Rimini valida per la permanenza al camp. L'Organizzazione non sarà in alcun modo responsabile per qualsiasi ed eventuale infortunio subito dall'allievo nel periodo di partecipazione al camp.

COMPORAMENTO - Ogni partecipante è tenuto alle regole di buona educazione e buona creanza nonché alle regole di vita comune e di rispetto degli altri. Per gli inadempimenti l'Organizzazione si riserva la possibilità di sospensione ed allontanamento dall'attività.

PRIVACY - Preso atto del programma, del regolamento e delle condizioni stabilite al momento dell'iscrizione, si autorizzano gli Organizzatori ad inserire i dati personali nelle liste degli iscritti. In ogni momento ai sensi dell'Art. 13 D.Lgs. 196/03 si potrà avere accesso ai dati personali, chiederne la modifica oppure opporsi al loro utilizzo segnalandolo per iscritto. Inoltre la firma dei genitori autorizza l'Organizzazione ad inserire foto, individuali e di gruppo, dell'iscritto in manifesti, pubblicazioni, stampati e giornali pubblicitari.

RECESSO - Il partecipante ha diritto alla restituzione della quota di iscrizione per intero o in dietim secondo la sua effettiva partecipazione. L'Organizzazione terrà conto delle eventuali spese di gestione sostenute per il partecipante recedente.

COSA METTERE IN BORSA A VALBONELLA

- Kit completo società di appartenenza
- Scarpe da calcio, calchetto e ciabatte per doccia
- Magliette, pantaloncini e calze gioco (almeno 4)
- Tuta sportiva e felpa pesante (almeno 2)
 - K-way, giacca a vento e pila
 - Accappatoio e/o teli da bagno
 - Biancheria intima



QUOTE DI PARTECIPAZIONE

VALBONELLA*

SETTIMANA INTERA euro 350,00

+ euro 50,00 tessera associativa obbligatoria per i non tesserati Accademia Riminicalcio VB

SETTIMANA RIDOTTA euro 250,00 (dal pranzo di Domenica alla cena di Mercoledì)

+ euro 50,00 tessera associativa obbligatoria per i non tesserati Accademia Riminicalcio VB

***Sconto fratelli o sorelle** euro 50,00

CITY CAMP

TESSERATI ACCADEMIA RIMINICALCIO VB euro 50,00

NON TESSERATI ACCADEMIA RIMINICALCIO VB euro 100,00

+ euro 50,00 tessera associativa obbligatoria

VALBONELLA 2017

Nome e cognome di un genitore o di chi esercita la patria potestà

Luogo e data di nascita

C.A.P.

Città

Provincia

Residenza e numero civico

IN QUALITÀ DI GENITORE DEL MINORE

Telefono abitazione

Telefono cellulare

Nome e cognome dell'iscritto al camp

Luogo e data di nascita

CONFERMO L'ISCRIZIONE AL CAMP VALBONELLA 2017

Firma di entrambi i genitori o di chi ne esercita la patria potestà

Firma di entrambi i genitori o di chi ne esercita la patria potestà

ANAGRAFICA MEDICA

Assunzione farmaci

SI - NO

Allego ricetta medica

SI - NO

Antitetaniche regolari

SI - NO

Allergie

SI - NO

Allego ricetta medica

SI - NO

Vaccinazioni regolari

SI - NO

NOTE

11° CITY CAMP

Nome e cognome di un genitore o di chi esercita la patria potestà

Luogo e data di nascita

C.A.P.

Città

Provincia

Residenza e numero civico

IN QUALITÀ DI GENITORE DEL MINORE

Telefono abitazione

Telefono cellulare

Nome e cognome dell'iscritto al camp

Luogo e data di nascita

CONFERMO L'ISCRIZIONE AL 11° CITY CAMP

Firma di entrambi i genitori o di chi ne esercita la patria potestà

Firma di entrambi i genitori o di chi ne esercita la patria potestà

ANAGRAFICA MEDICA

Assunzione farmaci

SI - NO

Allego ricetta medica

SI - NO

Antitetaniche regolari

SI - NO

Allergie

SI - NO

Allego ricetta medica

SI - NO

Vaccinazioni regolari

SI - NO

NOTE