

**CENTRI ESTIVI SPORTIVI 2018**

NOME ASSOCIAZIONE SPORTIVA/ENTE PROMOZIONE SPORTIVA:

C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

SEDE LEGALE Via ..... N° \_\_\_\_\_

CAP..... LOCALITA': .....

TEL..... FAX ..... E.MAIL: .....

NOME DEL PROGETTO:

IMPIANTO SPORTIVO RICHIESTO:

**Attività proposte dall'Associazione/Ente per Centri Estivi sportivi 2018 suddivise per età**

Fascia d'età da \_\_\_\_\_ ad \_\_\_\_\_ anni

Fascia d'età da \_\_\_\_\_ ad \_\_\_\_\_ anni

**Tipologia Personale impiegato**

numero educatori..... qualifiche diploma..... Laurea..... Altro.....

coordinatore..... qualifica diploma..... Laurea..... Altro.....

**Periodo di svolgimento dell'attività**

dal lunedì al venerdì..... nei giorni di.....

dal giorno..... al giorno..... di **Giugno**

dal giorno..... al giorno..... di **Luglio**

dal giorno..... al giorno..... di **Agosto** dal giorno..... al giorno..... di **Agosto**

dal giorno..... al giorno..... di **Settembre**

**Orario**

Tempo pieno : dalle ore..... alle ore..... Pomeriggio dalle ore..... alle ore.....

Mezza Giornata (con pranzo): dalle ore..... alle ore..... Mezza Giornata (senza pranzo) dalle ore..... alle ore.....

**Accoglienza bambini o ragazzi disabili con operatore sostegno**

Accoglienza bambini o ragazzi disabili con operatore sostegno: SI NO se SI, N. ....

**Costi Individuali Settimanali**

**Costi Individuali Settimanali Giornata Intera Con Mensa**

1 Settimana € .....

2 Settimane € .....

3 Settimane € .....

**Costi Individuali Settimanali Mezza Giornata Con Mensa** **Costi Individuali Settimanali Mezza Giornata Senza Mensa**

1 Settimana €..... 1 Settimana €.....

Quota d'iscrizione €..... Acconto €.....

Note (ulteriori agevolazioni): SI Se SI, quali: NO