



aperto a tutti i ragazzi
nati dal 2005 al 2015

6-10 luglio
13-17 luglio
20-24 luglio
Stadio Elli Molinari
CODOGNO



CODO CAMP

2020



INFO

Riccardo
334 2180161

Domenico
340 7183286



SCUOLA
CALCIO ELITE
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO

gilventi
GRIGIOROSSA
U.S. CREMONENSE

Programma della giornata da lunedì a venerdì

dalle 8.00 alle 9.00
dalle 9.00 alle 11.30
dalle 12.15 alle 13.45

accoglienza
allenamento mattina
pranzo al ristorante
"Nottetempo"

dalle 14.30 alle 16.00
dalle 16.00 alle 17.30
ore 18.00

piscina
tornei/sfide
chiusura

presso lo Stadio Molinari a Codogno



Il Camp si svolgerà in 3 settimane:

da lunedì 6 a venerdì 10 luglio

da lunedì 13 a venerdì 17 luglio

da lunedì 20 a venerdì 24 luglio

È POSSIBILE PARTECIPARE A QUALSIASI SETTIMANA - A SCELTA.

Costi:

100 € per 1 settimana di frequenza

190 € per 2 settimane di frequenza

280 € per 3 settimane di frequenza

**sconto fratelli:
10 € a settimana**

La quota comprende:

attività con istruttori R.C. Codogno, pranzo al ristorante "Nottetempo", assicurazione, piscina, kit abbigliamento.



Le iscrizioni sono aperte a partire da **venerdì 13 marzo**
fino ad esaurimento posti

il martedì e il venerdì dalle 19.00 alle 20.00

presso la **sede R.C. Codogno 1908**
Via Rosolino Ferrari, 1/3 - Codogno

Al momento dell'iscrizione consegnare:

- fotocopia carta d'identità
- fotocopia tessera sanitaria
- certificato d'idoneità alla pratica sportiva



Non è consentito

l'uso del cellulare
durante lo svolgimento delle attività.
Potrà invece essere utilizzato al termine delle stesse,
per consentire
la comunicazione coi genitori.

Non sono ammesse

piattaforme di gioco (Psp, tablet ...).

È necessario

segnalare al momento dell'iscrizione l'eventuale scelta
di non entrare in vasca durante l'attività in piscina.
Saranno comunque organizzati tornei alternativi
(beach volley, bocce ...).

La Società RC Codogno **non risponde**
per eventuali oggetti di valore smarriti
durante l'attività in piscina.

Firma del genitore



da staccare e consegnare per l'iscrizione

MODULO D'ISCRIZIONE

NOME

COGNOME

INDIRIZZO

.....

DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

EMAIL

TELEFONO GENITORE

Partecipa alla/e settimana/e: 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

Taglia Kit:

120cm ☐ 130cm ☐ 140cm ☐ 150cm ☐ 160cm ☐ 170cm ☐ 180cm ☐

Eventuali intolleranze alimentari

.....

☐ Consenso per utilizzo immagini del bambino

Firma del genitore

.....