



Pony Academy 2024

CALENDARIO 2024

Giugno: 10-14/17-21/24-28

Luglio: 01-05/08-12/15-19

Settembre: 02-06

CONDIZIONI E INFORMAZIONI

L'arrivo dei ragazzi è previsto in scuderia tra le ore 8.30 e le 9 e le attività terminano alle ore 16.30. Fino alle 17.00 il personale è presente e controlla l'uscita dei partecipanti.

Il pranzo al sacco viene fornito dalle famiglie e consumato in maneggio.

Ogni partecipante deve portare all'atto dell'iscrizione il certificato medico di idoneità sportiva (non agonistica) e copia della vaccinazione antitetanica.

Si pregano i genitori di segnalare all'atto dell'iscrizione eventuali allergie, intolleranze alimentari, necessità di assumere farmaci particolari.

Si consiglia un abbigliamento sportivo ed un cambio (maglietta, pantaloncini, scarpe chiuse, un cappellino con visiera).

Per l'equitazione, chi non fosse provvisto dell'attrezzatura idonea deve munirsi di pantaloni lunghi comodi (meglio una tuta), una maglietta, il casco ed il paraschiena vengono forniti dal Centro.

Effetti personali da portare: borraccia/bicchieri, un terzo cambio di vestiti per l'uscita, repellente per zanzare. Non è consentito l'uso del cellulare (per comunicazioni si possono utilizzare i numeri del centro 339 8063854, 335 8094789).

COSTI

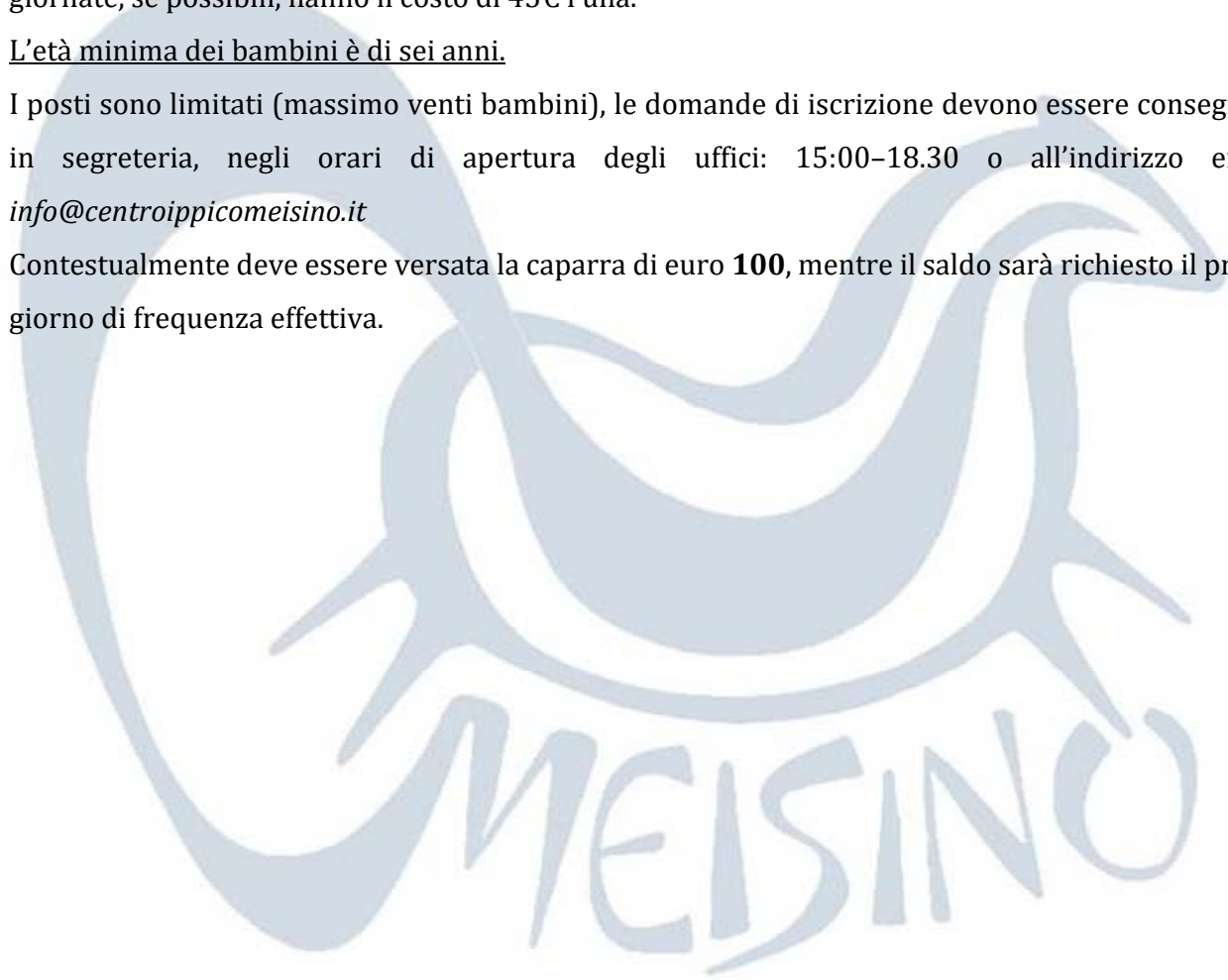
Il costo di ogni settimana è di **220€** per i tesserati, per chi dovesse tesserarsi al Centro e alla FISE è prevista una quota di **60€**, valida fino a febbraio 2025.

Due settimane per tesserati o coppia di fratelli: **400€**; tre settimane **590€**. Eventuali singole giornate, se possibili, hanno il costo di 45€ l'una.

L'età minima dei bambini è di sei anni.

I posti sono limitati (massimo venti bambini), le domande di iscrizione devono essere consegnate in segreteria, negli orari di apertura degli uffici: 15:00-18.30 o all'indirizzo email info@centroippicomeisino.it

Contestualmente deve essere versata la caparra di euro **100**, mentre il saldo sarà richiesto il primo giorno di frequenza effettiva.



MODULO DI ISCRIZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

GENITORE DEL MINORE

NATO A IL

RESIDENTE A

VIA

TELCELL

E MAIL

DESIDERA ISCRIVERE IL PROPRIO/A FIGLIO/A AI CAMPI ESTIVI DEL CENTRO IPPICO MEISINO

SSD NELLA/E SETTIMANA/E

DAL..... AL.....

DAL..... AL.....

DAL..... AL.....

DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELLE CONDIZIONI ED INFORMAZIONI E DI ACCETTARLE.

TORINO.....

FIRMA.....