

NELL'AMBITO DELL'ACCORDO DI COLLABORAZIONE
 PER IL PROGETTO "A SCUOLA DI... GOLF" TRA
 L'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL PIEMONTE
 IL COMITATO REGIONALE CONI
 L'ASSOCIAZIONE ITALIANA DOCENTI GOLFISTI
 LA SOVRINTENDENZA AGLI STUDI DELLA VALLE D'AOSTA

LA FEDERAZIONE ITALIANA GOLF
 COMITATO REGIONALE PIEMONTESE PROPONE



GOLF SCUOLA 2012

GOLF+

GOLF DOCENTI



CALENDARIO APPUNTAMENTI 2011

	PRENOTAZIONE PER	SEDE	SETTIMANA	COSTO
GOLF +	RAGAZZINE 9-13 ANNI DA PRINCIPIANTI A EGA EXACT HCP > 16	PRAGELATO	6/7 - 13/7	€ 550,00
GOLF DOCENTI	DOCENTI ED. FISICA, MOTORIA E DI ALTRA MATERIA; CULTORI DI GOLF E DIRIGENTI	CERVINIA	22/7 - 28/7	€ 600,00

**SETTIMANA**

6/7 - 13/7

PENSATO PER

ragazzi/e di 4° e 5° elementare
e di 1°, 2° e 3° media
da principianti a ega exact hcp > 16

SEDE

Pragelato (TO)

IL CORSO

Pensato per gli allievi da principianti a Ega exact Hcp > 16, è una vera full immersion di avviamento e perfezionamento. Non mancheranno però i momenti liberi, da dedicare alle molte e diverse attività ricreative offerte dal comprensorio di Pragelato.

SISTEMAZIONE

Villaggio Kinka
Via Trieste 5 - 10060 Pragelato (TO)
Tel. +39 0122 78086
info@villaggiokinka.it - www.villaggiokinka.it

PRAGELATO

Sport, natura e tradizione sono le parole chiave per la stazione di Pragelato, località montana dell'Alta Val Chisone a 1.500 metri d'altezza. Paese dei fiori veri e dei fiori scolpiti nelle sue tante fontane, Pragelato è diventata simbolo della specialità olimpica del salto con gli sci, con la costruzione dei cinque trampolini di Torino 2006.

PER ARRIVARE A PRAGELATO

Statale della Val Chisone che attraversa Pinerolo e sale in direzione del Colle del Sestriere.
Pragelato si trova a circa 45 km da Pinerolo e a circa 1 ora di auto da Torino.

Le attività di "Golf Scuola 2012" sono organizzate
in collaborazione con:

**GOLF**

GOLF PRAGELATO
Via Rohrbach, n.5 - Fraz Plan - Pragelato (TO)
Tel 339.8574897 Tel.0121.40539 Fax.0121.480064
info@golfpragelato.it

GOLF CLUB DEL CERVINO
11021 - Breuil-Cervinia Valtourmenche (AO)
Tel. +39 0166 949131 - Fax: +39 0166 940700
info@golfcervino.com

**SETTIMANA**

22/7 - 28/7

PENSATO PER

docenti ed. fisica, motoria e docenti
di altra materia cultori di golf

SEDE

Cervinia (AO)

IL CORSO

Una full immersion di golf per l'avviamento e il perfezionamento dei docenti, senza dimenticare i momenti di relax.

SISTEMAZIONE

Hotel Mignon ***
Tel. +39 0166 949344 - Fax: +39 0166 949687
info@mignoncervinia.com - www.mignoncervinia.com

CERVINIA

Cuore di un comprensorio sciistico con oltre 350 km di piste e un ghiacciaio - quello del Plateau Rosa - paradiso dello sci estivo, Cervinia è a ragione definita la "regina delle nevi" dell'arco alpino. Ma la sua vocazione turistica, che risale a oltre due secoli fa, si esprime anche nella varietà delle attività estive, dal trekking al golf, alla mountain bike: gli appassionati di montagna trovano ai piedi del Cervino un ambiente ricco di fascino da vivere e scoprire in ogni stagione.
Per ulteriori informazioni: www.cervinia.it

PER ARRIVARE A CERVINIA

Prendere l'autostrada Torino - Aosta (dalla Milano - Torino: collegamento Santhià - Ivrea) ed uscire a Chatillon.
Da qui seguire le indicazioni per Cervinia, che dista circa 30 km.

REGOLAMENTO

NORME PER ARRIVO E PARTENZA

L'arrivo c/o la struttura alberghiera dovrà avvenire tra le **15.00** e le **18.00** del giorno d'inizio del corso, mentre la partenza sarà alle ore **15.00** dell'ultimo giorno. Il servizio di sorveglianza e controllo è limitato al suddetto periodo.

NORME GENERALI

- Ad ogni corso verranno ammessi un massimo di 50 allievi/docenti.
- Ai corsi sono ammessi i giovani (M/F) delle classi 4°, 5° elementare e 1°, 2° e 3° media, i dirigenti e i docenti di ed. fisica, motoria e di altre materie cultori di golf.
- I corsi saranno regolarmente svolti solo al raggiungimento della 30° iscrizione (Golf Docenti) e 20° iscrizione (Golf+).
- La direzione confermerà entro il 20 giugno lo svolgimento dei corsi in base al numero degli iscritti e provvederà ad avvisare gli eventuali esclusi. In caso di annullamento del corso la quota d'iscrizione verrà restituita senza alcun calcolo di interessi o risarcimento.
- La direzione non assume alcuna responsabilità per dimenticanza o smarrimento di effetti personali, indumenti ed oggetti di valore.
- La quota di iscrizione non è restituibile qualunque sia il motivo della rinuncia.
- In caso di ritiro o espulsione, a corso iniziato, la rimanenza della quota non sarà riscattabile.

CERTIFICATI OBBLIGATORI 9/13 ANNI

All'arrivo si dovranno assolutamente produrre i sottoelencati certificati in fotocopia:

- Vaccinazioni antipolio / antidifterica / antitetanica e relativi richiami.
- Idoneità alla pratica ginnico-sportiva
- Tessera regionale ASL

REGOLAMENTO

NORME PER L'ISCRIZIONE

Saranno considerate valide solo le iscrizioni pervenute **ENTRO IL TERMINE DEL 31 MAGGIO 2012 complete della dichiarazione e delle schede d'iscrizione, medica e della relativa quota di iscrizione.**

LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE DOVRÀ ESSERE VERSATA COME SEGUE: € 250,00 all'atto dell'iscrizione, a mezzo assegno bancario o bonifico.

La restante quota è da consegnare alla direzione all'inizio del corso, con assegno bancario.

Modalità di pagamento dell'acconto:

per il corso "Golf+": bonifico bancario sul conto

ASD Golf Pinerolo/Pragelato

IBAN IT91 R030 6930 7571 0000 0061 175

indicando nella descrizione il nome e cognome dell'allievo.

Per info: Claudio - 0121 40539

Per il corso "Golf Docenti", contattare il GOLF CLUB DEL CERVINO, Tel. 0166 949131 - Fax: 0166 940700

E-mail: info@golfcervino.com

LA QUOTA COMPRENDE

Corso Golf+: attività ludico sportive e ricreative, assicurazione, assistenza sanitaria di primo soccorso, gare di fine corso, green fee, ingressi agli impianti sportivi, insegnamento del golf, palline di campo pratica, premi e gadget, trasporti interni, vitto e alloggio.

Corso Golf Docenti: assicurazione, lezioni con maestro o green fee, hotel con trattamento di mezza pensione

LA QUOTA NON COMPRENDE

- Assistenza sanitaria personale per malattia / infortuni
- Bevande extra a tavola
- Extra (bar, lavanderia, cinema, sala giochi, telefono, pro-shop, altro)
- Noleggio carrello
- Extra corso docenti
- Tutto quanto non indicato in "La quota comprende"

PROGRAMMA

INIZIO DEL CORSO

- Arrivo presso la struttura tra le 15.00 e le 18.00
- Ritiro documenti sanitari
- Saldo della quota di partecipazione
- Sistemazione nelle stanze con 2/3 posti letto
- Presentazione del corso:
Staff - Programmi - Regolamenti
- Cena

GIORNATA TIPO

Ore 8.00	Sveglia
Ore 8.30	Colazione
Ore 9.00	Attività: golf / altri sport
Ore 13.00	Pranzo
Ore 15.00	Attività: golf / altri sport
Ore 19.00	Fine attività
Ore 20.00	Cena
Ore 21.00	Animazione serale

CONSIGLI UTILI

- Indicare con iniziali o sigle tutta la biancheria in dotazione al ragazzo/a
- Per chi ne è in possesso portare la sacca da golf con il proprio carrello
- Concordare preventivamente con la direzione eventuali visite dei familiari durante il corso
- Limitare l'uso dei telefoni cellulari esclusivamente per comunicazioni brevi o nei momenti di relax pomeridiano e/o serale.

INFORMAZIONI

Comitato Regionale Piemontese F.I.G.
Sig.ra Anna Cora
tel. 011/3171505 - fax 011/3035214
e-mail: crpiemonte@federgolf.it



SCHEDA ISCRIZIONE

OBBLIGATORIA PER TUTTI I CORSI

CORSO PRESCELTO:

- GOLF +
 GOLF DOCENTI

Da inviare con dichiarazione, assegno/bonifico e scheda sanitaria (solo 9/13 anni) a:

Comitato Regionale Piemontese FIG - Sig.ra Anna Cora
Via Giordano Bruno 191 - palazzina 1 - 10134 Torino

COGNOME: _____

NOME: _____

NATO/A A: _____

IL: _____

VIA/PIAZZA: _____

N°: _____

CAP: _____

CITTÀ: _____

PROV.: _____

TEL: _____

CELL: _____

E-MAIL: _____

SOCIO DEL GOLF CLUB: _____

HCP: _____

VORREI ESSERE IN CAMERA CON: _____

ACCONSENTO AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI LIMITATAMENTE AI CORSI ESTIVI AI SENSI DEL DECRETO LEGGE 196/2003

ACCONSENTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL RAGAZZO/A PER FINALITÀ DI INFORMAZIONE E PROMOZIONE CHE RIGUARDANO I CORSI ESTIVI AI SENSI DEL DECRETO LEGGE 196/2003

NOME / COGNOME GENITORE: _____

SCHEDA SANITARIA

OBBLIGATORIA PER RAGAZZI 9/13 ANNI

NOTE ANAMNESICHE

ANAMNESI FAMILIARE: _____

ANAMNESI PERSONALE: _____

- | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ADENOPATIA | <input type="checkbox"/> ASMA | <input type="checkbox"/> BRONCHITE |
| <input type="checkbox"/> CARDIOPATIE | <input type="checkbox"/> DIABETE | <input type="checkbox"/> EPILESSIA |
| <input type="checkbox"/> MORBILLO | <input type="checkbox"/> PAROTITE | <input type="checkbox"/> PERTOSSE |
| <input type="checkbox"/> REUMATISMI | <input type="checkbox"/> ROSOLIA | <input type="checkbox"/> SCARLATTINA |
| <input type="checkbox"/> VARICELLA | | |

NOTIZIE PER IL MEDICO DEL CORSO

ALLERGIE

SÌ

NO

QUALI: _____

INTOLLERANZE ALIMENTARI: _____

INTERVENTI CHIRURGICI: _____

SE NECESSITA DI TERAPIE PARTICOLARI ALLEGARE CERTIFICATO MEDICO CON L'ESATTA PRESCRIZIONE DEI FARMACI E CON LE MODALITÀ DI SOMMINISTRAZIONE.

DATA: _____

FIRMA: _____

LA SCHEDA DEVE ESSERE PRESENTATA COMPLETA DI TUTTI I DATI RICHIESTI E, SE IL PARTECIPANTE È MINORENNE, FIRMATA DA CHI ESERCITA LA PATRIA POTESTÀ. LE DOMANDE INCOMPLETE NON SARANNO ACCETTATE.

DICHIARAZIONE

OBBLIGATORIA PER TUTTI I CORSI

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto dichiara di accettare incondizionatamente il regolamento del corso e allega alla presente un assegno circolare non trasferibile o ricevuta del bonifico di € 250,00 intestato come da regolamento quale iscrizione ed anticipo della quota.

Il relativo saldo sarà versato all'arrivo presso il centro di competenza con assegno circolare non trasferibile.

DATA: _____

FIRMA GENITORE/DOCENTE: _____

FIRMA RAGAZZO/A: _____

IL SOTTOSCRITTO PRENDE ATTO CHE LA DIREZIONE HA STIPULATO UNA POLIZZA PER LA COPERTURA DEI RISCHI INFORTUNI A FAVORE DEGLI ALLIEVI E DICHIARA DI ACCETTARE I MASSIMALI DI DETTA ASSICURAZIONE, VALIDA PER TUTTE LE ATTIVITÀ PROGRAMMATE I CUI IMPORTI SONO I SEGUENTI:

A) PER MORTE € 1.000.000,00
B) PER INVALIDITÀ PERMANENTE FINO A. € 1.000.000,00

Con la firma della presente dichiarazione s'impegna a rinunciare, a tutti gli effetti di legge, a qualsiasi risarcimento di danni non previsti nell'assicurazione e, comunque eccedenti il valore dei massimali sopra trascritti. In caso di controversia legale, il foro competente ed esclusivo è quello di Torino.

DATA: _____

Letto, approvato e sottoscritto (firma del genitore)

ALLEGATO ASSEGNO N.: _____

RICEVUTA BONIFICO N.: _____

DA INVIARE ENTRO IL 31 MAGGIO 2012

DA INVIARE ENTRO IL 31 MAGGIO 2012

DA INVIARE ENTRO IL 31 MAGGIO 2012