



7° Summer camp AISTAP – Genova, 2 luglio – 8 luglio 2017

MODULO D'ISCRIZIONE

Arrivo: l'accoglienza dei partecipanti è prevista dalle 16 in poi del 2 luglio presso il Collegio Emiliani, Via Provana Di Leyni, 15 - 16167 **Genova** - Nervi.

Partenza: la mattina dell'8 luglio entro le ore 11.

Programma generale

- Ore 8.30 sveglia e colazione.
- Ore 9.30 inizio attività.
- Ore 11:00 pausa.
- Ore 11.15 ripresa attività.
- Ore 12.45 fine attività della mattina.
- Ore 13.00 pranzo e attività di svago.
- Ore 15.00 inizio attività.
- Ore 16.30 pausa.
- Ore 16.45 inizio attività
- Ore 18.30 fine attività del pomeriggio.
- Ore 19.30 cena.
- Ore 20.30 attività serali.
- Ore 22.30 rientro.

Attività

Il programma è indicativo per quanto riguarda la suddivisione dell'orario.

Per la descrizione delle attività vedi programma. Quasi tutti i moduli prevedono la suddivisione dei partecipanti in due gruppi in funzione dell'età, per rendere il lavoro più fluido ed adeguato alle esigenze dei partecipanti.



Requisiti d'ammissione

Potranno partecipare alle attività i/le ragazzi/e che l'anno precedente hanno frequentato le classi quinta elementare, prima, seconda, terza media e 1° superiore iscritti all'AISTAP o che abbiano avuto una valutazione cognitiva che li collochi nella fascia della dotazione intellettuale, top 5% o dal 95° percentile in su (per avere maggiori informazioni sui criteri, contattare l'AISTAP all'indirizzo summercamp@aistap.org). In quest'ultimo caso dovranno comunque associarsi all'AISTAP compilando la scheda di iscrizione e versando la quota annuale residua sino a dicembre 2017.

Quote di partecipazione

FORMULA FULL CAMP

- 550 euro (+ 25 d'assicurazione) per gli Amici Junior dell'AISTAP (QUOTA PARTECIPANTE).

La quota comprende il vitto e l'alloggio dalla sera del 2 luglio sino alla colazione dell'8 luglio e tutte le attività previste nel programma. Non comprende gli extra e le spese personali. Per chi opta per la formula Day Camp l'arrivo è previsto per le ore 9 del 3 luglio con termine attività il venerdì 7 alle ore 18 e 30.

FORMULA DAY CAMP

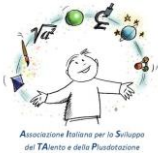
I partecipanti che risiedono a Genova e desiderano partecipare alle attività ma dormire a casa, potranno farlo pagando una quota ridotta.

- 300 euro (+ 25 d'assicurazione) per gli Amici Junior dell'AISTAP (QUOTA PARTECIPANTE).

La quota comprende tutte le attività ed il pranzo.

Scadenze da ricordare

- 30 aprile 2017: termine ultimo per iscriversi. Oltre tale data, sarà possibile iscriversi



**Associazione Italiana per lo Sviluppo del *T*alento e della *P*lusdotazione
European *T*alent *C*enter of *G*enova**



inviando una richiesta all'organizzazione che provvederà a verificare la disponibilità dei posti. Il modulo d'iscrizione va inviato, compilato e sottoscritto, in formato elettronico all'indirizzo summercamp@aistap.org. Contestualmente, dovrà essere versata la caparra di 250 euro sul conto corrente indicato in seguito. Nel caso di iscrizione successiva al 30 aprile, prima di versare la caparra si dovrà attendere la conferma della disponibilità del posto da parte dell'organizzazione.

-31 maggio 2017: termine ultimo per il pagamento del saldo della quota d'iscrizione.

La caparra ed il saldo devono essere versati sul conto corrente intestato all'AISTAP: IBAN:
IT66 K076 0101 4000 0000 4846 723
BIC/SWIFT: BPPIITRRXXX

Indirizzo del campo

Collegio Emiliani, Via Provana Di Leyni, 15
16167 **Genova** - Nervi (GE) Home page:
www.collegioemiliani.it
Telefono 010-3202075.

La scheda di iscrizione ed il regolamento vanno compilati, firmati ed inviati in formato elettronico all'indirizzo summercamp@aistap.org.

Per qualunque informazione o chiarimento, si prega di inviare una mail all'indirizzo summercamp@aistap.org.

MODULO DI ISCRIZIONE

Dati del partecipante

Nome _____

Cognome _____ Sesso ! F ! M

Nato/a il _____ Luogo di nascita _____

AISTAP- Piazza Aessi 1/12- 16128 – Genova – Italia
Codice Fiscale: 95139460109
Cell.: +39 349 828893 - www.aistap.org – info@aistap.org



Residente in _____

Città _____ Cap _____

PADRE

Nome _____

Cognome _____

Indirizzo _____

Telefono 1 _____ Telefono 2 _____

E-mail _____

MADRE

Nome _____

Cognome _____

Indirizzo _____

Telefono 1 _____ Telefono 2 _____

E-mail _____

Noi sottoscritti chiediamo che nostro/a figlio/a possa partecipare al camp estivo dell'AISTAP che avrà luogo dal 2 all'8 luglio 2017, comprese tutte le attività che verranno organizzate da AISTAP all'interno del camp stesso. La formula scelta è:

_____ Day Camp

_____ Full camp

Firma del padre _____

Firma della madre _____