

ESCUELA DEPORTIVA DE VERANO CLUB DEPORTIVO SAGRADO CORAZÓN

De nuevo el Club Deportivo Sagrado Corazón, ofrece a l@s niñ@s del colegio y todos los amig@s que queráis traer de otros coles, la Escuela deportiva que ofrecemos en los periodos vacacionales. Podéis venir desde los 3 años y haremos todo tipo de actividades deportivas, manualidades, juegos adaptados a los grupos que hagamos por edades. Nuestros monitores son del club deportivo y harán que los chi@s se lo pasen genial!

Durante la mañana tenemos zonas con sombra para hacer manualidades con los más pequeños.

ESTE AÑO DEBIDO A LA PANDEMIA DEL COVID-19, OS TRASLADAMOS LOS PROTOCOLOS A SEGUIR EN EL DOCUMENTO ADJUNTO Y LA INSCRIPCIÓN SERÁ LIMITADA

DEL 30 AGOSTO AL 7 DE SEPTIEMBRE

NUESTRO HORARIO DEL DÍA

9:00 Entrada

9:15/10:30 Actividades deportivas

10:30 Almuerzo (Este año cada alumno se lleva el suyo)

11:00/12:00 Multideporte orientado a todo tipo de edades y deporte

12:00 Talleres de manualidades.

13:00 Actividades alternativas: FUNKY, NATURALEZA, JOCS TRADICIONALS...

14:00 Salida

PLAZAS LIMITADAS: FINAL DE INSCRIPCIONES 25 DE AGOSTO

TELÉFONO DE INFORMACIÓN 676887493

INSCRIPCIÓN ENTERA O DÍAS SUELTOS:

* TODOS LOS DÍAS DEL 30-08 AL 7-09: 75 EUROS

* DÍAS SUELTOS 15 EUROS: QUÉ DÍAS? _____

* 3º HERMANO 50% DE DESCUENTO

OPCIÓN MATINERA DE 8:00 A 9:00 20 EUROS COMPLETO O 5 EUROS DÍAS SUELTOS

REDONDEA LA OPCIÓN QUE TE INTERESE

Haz el ingreso en... ES44 3058 7078 4028 1030 0567 (Cajamar)

Y envía el justificante de pago con la hoja de inscripción a
[cgsagradocorazon@gmail.com](mailto:cdsagradocorazon@gmail.com)

Nombre y apellidos: _____

Deporte que practica: _____ Año de nacimiento: _____

Teléfono . _____ E mail: _____

Observaciones médicas: _____ Total a pagar _____

1.- D./Da _____ padre, madre o tutor/a, con DNI: _____ autorizo a que mi hijo/a asista a las actividades de la Escuela Deportiva que se realizan en el colegio Sagrado Corazón. Así mismo presta su conformidad a ceder el derecho de uso de imágenes filmadas o fotografías con finalidad publicitaria o informativa relativa al CDSC. 2.- Autorizo también, las decisiones médico-quirúrgicas que fueran necesarias adoptar, en caso de extrema urgencia, bajo la dirección facultativa pertinente.

FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR