



**Il Centro equestre IL CASALE ASD  
in collaborazione con Cooperativa  
Comunica è lieto di presentarvi**



# RIDE YOUR SUMMER



**CON INSEGNANTI MADRELINGUA  
QUALIFICATI E TUTOR**

**CENTRI ESTIVI 2025**

**CAMP DEDICATO A BAMBINI E RAGAZZI  
DAI 6 AI 14 ANNI**



**presso CENTRO EQUESTRE IL CASALE ASD  
Via Palladio 40, 31040 Musano di Trevignano TV**

**TI PIACCONO I CAVALLI? VUOI PROVARE UN NUOVO SPORT?**

**Questo centro estivo fa per te e puoi imparare anche  
L'INGLESE DIVERTENDOTI!!!**

**Attività pomeridiane in lingua inglese conoscendo a tutto tondo l'equitazione!**

**INFO: +39 346 807 2266**

**CEILCASALE@COOPERATIVACOMUNICA.ORG**



**ISCRIZIONI:** esclusivamente **ON-LINE** sul sito [www.cooperativacomunica.org](http://www.cooperativacomunica.org) alla pagina dedicata a **RIDE YOUR SUMMER - posti limitati**.

Si prega di segnalare allergie e intolleranze al momento dell'iscrizione.

Prima di effettuare l'iscrizione assicurarsi di disporre dei seguenti documenti:

- numero del documento d'identità dei genitori e di eventuali delegati;
- codice fiscale del/i bambino/i iscritto/i;
- eventuali certificazioni di allergie/intolleranze;
- contabile di pagamento.

**IL SERVIZIO VERRÀ ATTIVATO AL RAGGIUNGIMENTO DI UN NUMERO MINIMO DI 7 ISCRITTI PER CIASCUNA SETTIMANE**

## TARIFE:

	TEMPO PIENO 8:30 - 16:30	TEMPO RIDOTTO 8:30 - 13:00
1 SETTIMANA	€ 180	€ 100

**IL PRANZO AL SACCO SARÀ A CARICO DELLE FAMIGLIE\*\*\*  
CON POSSIBILITÀ DI SERVIZIO BAR (NOVITÀ)  
TARIFFA 5€ (PANINO FREDDO CON AFFETTATO O TOAST + ACQUA)**

## SETTIMANE CON ORARIO: 8:30 - 16:30

- Dal 9 al 13 giugno
- Dal 23 al 27 giugno
- Dal 7 all' 11 luglio
- Dal 21 al 25 luglio
- Dall' 1 al 5 settembre

**PAGAMENTO:** tramite bonifico bancario – la ricevuta di avvenuto pagamento (in pdf) va allegata in sede di iscrizione online. L'iscrizione va effettuata entro le 24 h successive al bonifico per permettere le operazioni amministrative.

**IBAN:** IT 22 Q 06230 61850 0000 15276262 Credit Agricole

**INTESTATARIO:** CENTRO EQUESTRE IL CASALE ASD

**CAUSALE DI PAGAMENTO:** RIDE YOUR SUMMER 2025, NOME COGNOME DEL BAMBINO, N° SETTIMANE.

