

Settimana bianca

Da **domenica 7 a venerdì 12 febbraio 2027**
presso **l'Hotel Casa Alpina di Folgaria Francolini**
nel comprensorio **Alpe Cimbra - Folgaria e Lavarone (Trentino - IT)**

Tariffe

Adulti: CHF 650.--	**Studenti: CHF 450.--**	**Bambini < 14: CHF 350.--**

Minorenni che sciano in gruppo: pranzo organizzato e compreso nella tariffa.
Adulti che non sciano: vale la quota studenti.

Trasporto: non compreso. Viene organizzato un bus per chi lo desidera, al costo di **CHF 50.- A/R p.p.**

Iscrizioni

Compilare il formulario allegato entro
venerdì 25 dicembre 2026
inviarlo a Sci Club Stabio, Via Arca 40, 6854 San Pietro
oppure
info@sciclubstabio.ch

Le iscrizioni sono aperte a tutti i soci. Per gli adulti si darà la precedenza a chi accompagna dei minori. **Posti limitati**, le iscrizioni si ritengono **valide** solo a ricezione del **formulario compilato, firmato e con il versamento del 30% della tariffa a titolo di acconto.**

Giovani non accompagnati: vi preghiamo di considerare attentamente se sono **pronti ad affrontare una settimana senza adulti di riferimento**, un eventuale rientro anticipato è a **carico dei genitori.**
Si ricorda che l'iscrizione vale quale **autorizzazione ad accompagnare minori all'estero e che ognuno partecipa alle manifestazioni dello SCS a proprio rischio e pericolo.**

Il **materiale** da sci e snowboard deve essere in **perfetto stato** e controllato.

Assicurazione infortuni e assicurazione RC sono obbligatorie.

Maggiori informazioni: info@sciclubstabio.ch

Tutti gli iscritti riceveranno tramite e-mail la conferma scritta con i dettagli della settimana.

Iscrizioni
Settimana bianca 2027



Partecipanti

Nome, Cognome, data di nascita	sci	snow	Iniziato	Buono
.....	☐	☐	☐	☐
.....	☐	☐	☐	☐
.....	☐	☐	☐	☐
.....	☐	☐	☐	☐
.....	☐	☐	☐	☐

Indirizzo di domicilio: .....

Numero di telefono: .....

Numero di telefono SOS:.....

Indirizzo e-mail: .....

Salute

Nome e indirizzo cassa malati / infortuni: .....

Allergie e intolleranze alimentari: .....

☐ lattosio ☐ uova ☐ soia ☐ frutta a guscio ☐ sedano ☐ celiachia ☐ .....

Medicamenti:.....

Consigliamo ai genitori dei ragazzi non accompagnati di indicarci eventuali patologie, per poter intervenire tempestivamente in caso di problemi.

Osservazioni

Trasporto con bus A/R, CHF 50.-- p.p. **SÌ** ☐ **NO** ☐

.....

.....

.....

Luogo e data: .....

Firma: .....
Per minorenni, firma dell'autorità parentale