

Estate 2020

Campiscuola a Lumini

4-5 Elementare dal **26 luglio** al **2 agosto** 180.00 €

1-2 Media dal **2 agosto** al **8 agosto** 180.00 €

3 Media a Campofontana Campi SAF
dal **12** al **18 luglio**

1-2 Superiore a Campofontana Campi SAF
dal **9** al **15 agosto**

COGNOME		NOME	
VIA/PIAZZA			
CAP	COMUNE		
PROV	PARROCCHIA		
TEL. DI CASA		CELL. DEI GENITORI	

**CAMPI ESTIVI BARDOLINO
LUMINI 2020
TURNO CAMPOSCUOLA**

4^a-5^a Elementare 26 luglio-2 agosto

1^a-2^a Media 2 agosto-8 agosto

I GENITORI (nome cognome) _____
(nome e cognome) _____

autorizzano la partecipazione del figlio/a (nome del minore) _____ all'attività "Camposcuola Estivo Lumini 2020" che si svolgerà nelle date del turno sopra indicato, presso la casa per ferie parrocchiale " don Giovanni Giusti" a Lumini di San Zeno di Montagna(Vr).

Dichiarano inoltre che il minore è affetto da (indicare eventuali allergie, intolleranze, patologie o malattie, che vanno autocertificate e consegnate in allegato prima dell'inizio del campo)

_____ e pertanto necessita dell'assunzione dei seguenti farmaci _____

che porterà con sé durante la settimana del caposcuola.

Informativa privacy. In conformità al D.lgs.30.6.2003 nr.196 art. 13 si informa che i dati raccolti sono trattati per esclusive finalità pastorali e non commerciali.

L'acquisizione dei suddetti dati è presupposto indispensabile per l'iscrizione all'attività organizzata dalla parrocchia di Bardolino. Ai sensi del d.lgs196/2003, presta altresì il proprio consenso al trattamento e alla eventuale pubblicazione di fotografie relative a se stesso o a suo/a figlio/a, scattate durante lo svolgimento delle attività organizzate per finalità pastorali e comunque non commerciali.

Dichiara inoltre di aver preso visione di tutte le indicazioni fornite dalla Parrocchia, oltre all'informativa qui allegata e di esprimere così il proprio consenso alle tematiche proposte.

Firma di entrambi i genitori _____

Per copertura assicurativa, obbligo di avere tessera NOI non scaduta

RIPORTARE IL NUMERO DELLA TESSERA 2020

NOI TESSERA N.

VR

ATTENZIONE

Il modulo va compilato in ogni sua parte e consegnato All'iscrizione, assieme a:

-caparra di iscrizione 100 euro

-fotocopia tessera sanitaria (fronte e retro)

Il restante saldo di 80 euro sarà effettuato alla partenza

Dichiara altresì, sotto la propria responsabilità, che il/a figlio/a è tesserato all'associazione NOI per l'anno 2020 ed è pertanto in possesso della tessera NOI, della quale riporta il numero identificativo

Parrocchia di Bardolino

TAGLIANDO ISCRIZIONI

NOI SOTTOSCRITTI

.....

.....

(cognome e nome di entrambi i genitori)

residenti a.....

via.....n°.....

Telefono di riferimento (fisso e cell.).....

con la presente

CHIEDIAMO CHE NOSTRO FIGLIO/A

.....

(cognome e nome del figlio/a)

nato/a a.....il.....

Tessera del NOI 2020 n°.....

Partecipi al campo scuola della classe.....

Turno... dal/...../..... al/...../.....

Versando la quota di iscrizione di **Euro 100.00**

Il saldo di Euro 80.00 sarà effettuato alla partenza

Segue

Inoltre:

DICHIARIAMO CHE

È di sana costituzione fisica e quindi idoneo/a praticare le attività ricreative e quelle sportive non agonistiche programmate durante i campi scuola.

Dichiaro, oltre sì, di assumerci ogni responsabilità in merito a problemi che dovessero presentarsi alla pratica delle suddette attività, non ritenendo in alcun modo responsabili gli organizzatori e gli animatori dei campi scuola.

PRIVACY

Ai sensi degli articoli 10,11,12,20,22 della legge 675 del 31 dicembre 1996 e art 7 della legge 196/03 esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali e alla eventuale pubblicazione ad uso parrocchiale, di fotografie relative a se stesso o a suo/a figlio/a scattate durante lo svolgimento delle attività organizzate dalla suddetta Unità pastorale.

In fede

.....
.....

(firme dei genitori)

Data Bardolino li.....

NOTE: vi chiediamo di segnalarci eventuali problemi o esigenze particolari circa la salute dei propri ragazzi, allergie, intolleranze o quant'altro

.....
.....
.....

.....**RISERVATO**.....

COGNOME E NOME DEL RAGAZZO/A

.....

IO SOTTOSCRITTO RICEVO ALL'ISCRIZIONE UN ACCONTO

di Euro.....

Firma del ricevente.....