

⇒ Modulo di Iscrizione...

E deve assumere questi farmaci (Orario e dosaggio)

AUTORIZZO gli educatori a raccogliere immagini fotografiche e video che possono ritrarre mio figlio/a durante il camposcuola. Le stesse potranno essere usate per la pubblicazione nel bollettino e per la realizzazione del video finale

DURANTE il PERIODO del campo noi GENITORI saremo:

E siamo reperibili a questi numeri di telefono

Data _____

Firma del Genitore _____

E' GIUNTO IL MOMENTO TANTO ATTESO...

CAMPOSCUOLA ELEMENTARI E MEDIE 2024

Bosco e Villaguardia

Da Sabato 27 Luglio
a Sabato 3 Agosto
a Bagolino (BS)



--⇒ **MERCOLEDI' 17 APRILE ORE 20.45**
RIUNIONE INFORMATIVA a Villaguardia

**li' verranno aperte le iscrizioni ufficialmente con
possibilita' di CONSEGNA CAPARRA (€50*) e MODULO**
(*a mano o tramite bonifico, se bonifico, portare fotocopia della contabile)

⇒ Contributo...

€ 200 per chi è tesserato Azione Cattolica Ragazzi

€ 210 per i non tesserati

È previsto uno **SCONTO DI 10€** per i fratelli (€5 a fratello/sorella) che parteciperanno ad un campo AC cumulabile allo sconto "TESSERATI"

La quota comprende...

**Vitto, alloggio, trasporto, manuale del campo,
assicurazione e tassa di soggiorno**

⇒ Per iscriversi:

A - Compilare il **modulo di iscrizione**

B - Allegare: > Fotocopia della **tessera sanitaria** (anche quella cartacea)
> Fotocopia **Codice fiscale** e **Carta d'identità**

C - Versare la **Caparra di 50€** (o a mano oppure tramite bonifico intestato a SS. MARIA E TEOBALDO iban IT35E0306962794100000001212 allegando però fotocopia avvenuto acconto)

**AVRANNO PRECEDENZA I RAGAZZI
CHE HANNO PARTECIPATO
A GRUPPO ACR...**

Il TERMINE FINALE sarà **LUNEDÌ 3 GIUGNO!!!**

⇒ Modulo di Iscrizione...

Noi sottoscritti Genitori di (Cognome e nome del ragazzo)

Nato a _____ il _____

Residente in via _____

Parrocchia _____

DESIDERO PARTECIPARE AL CAMPOSCUOLA 2023

	Si	No
Mio figlio/a ha partecipato al gruppo Acr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mio figlio/a è tesserato all'Azione Cattolica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abbiamo un altro figlio/a che frequenta un campo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nostro figlio deve astenersi da questi cibi

Presenta alcune patologie (ALLERGIE a cibi farmaci...

INTOLLERANZE, mal di testa, Asma)

