

BASILICA MADONNA DEI SETTE DOLORI

Circolo
anspi
Padre Alberto Mileno

CAMPO ESTIVO 2019



PIETRACAMELA (TE)

DAI 7 AI 14 ANNI

DAL 4 AL 10 AGOSTO

COSA NON DEVE MANCARE :

- L'autorizzazione firmata dai genitori (o da chi ne fa le veci)
- Certificato di stato di buona salute (rilasciato dal Medico personale)
- Tesserino Sanitario (o fotocopia o annotazione del numero)
- **CORREDO:** biancheria personale, parure per letto singolo (copri-materasso, lenzuola, federa), asciugamani, scarpe comode, ciabatte per la doccia, cappello, costume e telo mare, borraccia)

DA RICORDARE :

- Evitare canottiere e pantaloncini troppo corti
- I giochi elettronici lasciateli a casa, tanto i ragazzi non saranno mai soli
- Il cellulare può essere usato solo la sera

NOTE:

- La mattina del 4 Agosto 2019 per le ore 10:00 ognuno provvederà con mezzi propri a raggiungere il luogo del campo-scuola:
**CASA DI SPIRITUALITA' CAMPI SCUOLA e RIPOSO ESTIVO
SOCIETA' SAN PAOLO
64047 PIETRACAMELA (TE) - Via Gran sasso D'Italia, 1**
- **LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE E' DI € 120,00 PER GLI ISCRITTI ALL'ANSPI, MENTRE PER I NON ISCRITTI LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE E' DI € 140,00 PIU' €12,00 DI ISCRIZIONE ALL'ANSPI PER LA REGOLARE COPERTURA ASSICURATIVA PER EVENTUALI INFORTUNI DELL'INDIVIDUO.**
(In quanto per partecipare al Campo-Scuola bisogna essere tesserati ANSPI)

BASILICA MADONNA DEI SETTE DOLORI



CAMPO ESTIVO 2019



SCHEMA DI AUTORIZZAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE AL CAMPO-SCUOLA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ GENITORE (o chi ne fa le veci)
(nome e cognome del genitore)

DI _____ NATO/A IL ____/____/____
(nome e cognome del partecipante al campo) (dati del partecipante al campo)

A _____ (____), RESIDENTE A _____ (____),
(dati del partecipante al campo) (dati del partecipante al campo)

IN VIA _____, N° _____ CAP _____
(dati del partecipante al campo)

TELEFONO ABITAZIONE _____, CELLULLARE _____
(numero del genitore o di chi ne fa le veci)

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al Campo-Scuola estivo che si terrà a Pietracamela (TE), presso la casa di Spiritualità Campi Scuola e Riposo estivo Società San Paolo, dal 4 Agosto al 10 Agosto 2019.

Con la presente autorizzazione verserà € 50,00 a titolo di acconto.

Firma del Genitore (o di chi ne fa le veci) _____