

DA COMPILARE A CURA DEI GENITORI

Io, \_\_\_\_\_,  
padre/madre di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ autorizzo  
mio/a figlio/a a partecipare al  
CAMPO ADO, che si terrà dal 14 al  
18 AGOSTO 2019, a Fai della  
Paganella (TN), organizzato dal  
Circolo NOI VR017 San Martino di  
Avesa in collaborazione con le  
parrocchie di AVESA e  
MONTECCHIO.

Verona, \_\_\_ / \_\_\_ / 2019

Firma \_\_\_\_\_

### ALLEGARE ALLA PRESENTE SCHEDA

- > anticipo **contributo** di iscrizione (€ 50)
- > se non tesserati al Circolo NOI VR017 Avesa, fotocopia della **tessera** del Circolo Noi 2019.

**Per chi non lo avesse già fatto, è possibile fare la tessera al momento dell'iscrizione.**

- > fotocopia del libretto delle vaccinazioni
- > fotocopia della tessera sanitaria

## ISCRIZIONI

> Il **sabato** dalle ore 17 alle ore 18 e la **domenica** dalle ore 10.30 alle ore 12.30 presso il Circolo NOI San Martino di Avesa nel periodo **dal 15 giugno al 21 luglio**.

> Nei giorni di **lunedì e giovedì** dalle ore 18.30 alle ore 19 presso il Circolo NOI San Martino di Avesa nei giorni di **grest dal 24 giugno al 12 luglio**.

Termine iscrizioni  
**DOMENICA 21 LUGLIO**

Per problemi organizzativi, **non** sarà possibile iscriversi **oltre** il termine del 21 luglio.

[www.noiavesa.it](http://www.noiavesa.it)

[circolosanmartino@noiavesa.it](mailto:circolosanmartino@noiavesa.it)

**CIRCOLO NOI VR017 SAN MARTINO**

In collaborazione con

**Parrocchie di Avesa e Montecchio**

Via San Martino, 7 - Verona

0458345679

[circolosanmartino@noiavesa.it](mailto:circolosanmartino@noiavesa.it)



**14 -18 AGOSTO 2019**

Fai della Paganella

Per gli adolescenti che hanno  
frequentato dalla 1° alla 4° superiore

## LUOGO DEL CAMPO

Il campo si svolgerà a **Fai della Paganella** alle pendici delle Dolomiti di Brenta in Trentino.

## INIZIO DEL CAMPO

Il campo inizierà **MERCOLEDÌ 14 AGOSTO 2019**. Il pullman partirà da dietro la chiesa di Avesa alle ore 9:00. Ritrovo ore 8.45!

## RITORNO

Il campo terminerà **DOMENICA 18 AGOSTO 2019**. I genitori sono invitati per le ore 11 per partecipare tutti insieme alla Messa e condividere il pranzo. **Non sarà organizzato un pullman per il ritorno.**

## CONTRIBUTO DI PARTECIPAZIONE

> Per tutti: **€ 150,00** (€ 50,00 al momento dell'iscrizione + € 100,00)

> Per i fratelli **€ 120,00** ciascuno (€ 50,00 al momento dell'iscrizione + € 70,00)

Il contributo di partecipazione è per vitto, alloggio e viaggio di andata con pullman riservato.

## SALDO DEL CONTRIBUTO

Il saldo del contributo di partecipazione deve essere versato **entro domenica 21 LUGLIO 2019** nei giorni di apertura per le iscrizioni o con bonifico sul conto corrente **IT71 C 05034 11715 000000012704** intestato a Circolo San Martino Avesa con causale Nome+Cognome ragazzo/a campo ado 2019.

**Oltre tale data, non sarà confermata l'iscrizione del ragazzo/a, in caso di documentazione mancante o saldo non effettuato.**

## NELLA BORSA

- ◆ Sacco a pelo e lenzuolo copriletto + federa o lenzuola sopra e sotto + federa; Pantaloni lunghi e corti;
- ◆ Magliette (una per giorno!);
- ◆ Felpa o maglione; giacca a vento;
- ◆ Scarpe da tennis, ciabatte e scarponcini;
- ◆ Biancheria personale (un cambio al giorno)
- ◆ Asciugamani e necessario per toilette, spazzolino, accappatoio,
- ◆ Costume da bagno;
- ◆ Cappellino e occhiali da sole; borraccia;
- ◆ Torcia a pile, penna;
- ◆ Sacco per gli indumenti sporchi.

## NON PORTARE AL CAMPO

- ✗ Dispositivi elettronici e videogiochi
- ✗ Scorte di dolci e di cibo in generale
- ✗ Tanti soldi
- ✗ Qualsiasi altra cosa che potrebbe distrarre dalla vita del campo.

Gli animatori ritireranno ai ragazzi quanto potrà recare disturbo, che sarà restituito a fine campo.

I ragazzi potranno chiamare a casa in alcuni momenti della settimana.

Per eventuali emergenze, siamo reperibili contattando:

**Don Andrea (cell. 3473496720)**

**Marco Zumerle (cell.3477568140)**

# CAMPO ADO

## SCHEDA DI ADESIONE

DATI DEL/LA RAGAZZO/A

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

N° TESSERA NOI

\_\_\_\_\_

Allergie a:

• MEDICINALI: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

• ALIMENTI: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

• ALTRO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Farmaci assunti:

• FARMACO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

• POSOLOGIA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO GENITORI

Cell. Papà \_\_\_\_\_

Cell. Mamma \_\_\_\_\_