

## CAMPEGGIO ESTIVO BIEN 2024

Nell'estate 2024 il campeggio dei nostri oratori si svolgerà in Val d'Aosta nella cornice del Parco Nazionale del Gran Paradiso a Bien (AO), in Valsavarenche, a mt. 1565. Si tratta di una proposta cristiana per ragazzi e ragazze, dalla terza elementare alla terza superiore, suddivisi in tre turni. Ciascun turno sarà caratterizzato da: vita comune, immersione nella natura, momenti di preghiera, giochi, animazione, occasioni di servizio, gite a piedi, momenti di riflessione.

I **TURNI** saranno così suddivisi:

- 1) **Da domenica 30 giugno a domenica 7 luglio:** 3°-4°-5° elementare.
- 2) **Da domenica 7 a domenica 14 luglio:** 1°-2°-3° media.
- 3) **Da domenica 14 luglio a domenica 21 luglio:** 1°-2°-3° superiore (nati nel 2007, 2008, 2009).

INDICAZIONI più precise e puntuali saranno fornite a tutti i genitori degli iscritti in occasione della **RIUNIONE INFORMATIVA** prima della partenza, verosimilmente nel mese di giugno. La DATA della riunione informativa sarà comunicata via mail.

Il **CAMPEGGIO, in tenda**, sarà in autogestione con volontari delle parrocchie. Oltre agli educatori previsti per ogni turno, don Domenico sarà presente per tutti e tre i turni; suor Marcia per il terzo turno. La vita di campeggio prevede servizi di pulizia e riordino degli ambienti comuni ad opera di ciascun partecipante.

Il **COSTO** è di **€300** per PRIMO e SECONDO turno, di **€330** per il TERZO turno.

In caso di fratelli/sorelle, anche iscritti a turni diversi, applicheremo sulla seconda iscrizione uno sconto del 10% (€ 270) e sulla terza del 20% (€ 240). La quota di iscrizione comprende vitto, alloggio, viaggio A/R, tassa di soggiorno e copertura assicurativa. Per il terzo turno è prevista anche una mezza pensione in rifugio.

**N.B.:** Non sia il motivo economico a farti rinunciare a questa esperienza! In caso di necessità rivolgerti, con il dovuto anticipo, a don Domenico (340 6092146).

Le **ISCRIZIONI** si svolgeranno presso la **SEGRETARIA ORATORIO SAN DOMENICO (ingresso da via Mazzini, 5)** nei momenti sottoindicati. Insieme al **MODULO D'ISCRIZIONE** già compilato, sarà necessario fotocopia della **carta d'identità** e della **tessera sanitaria** Il modulo d'iscrizione verrà ritirato SOLO se completo dei documenti richiesti.

Sarà possibile iscriversi **fino a esaurimento posti**; dopodiché si verrà inseriti in lista d'attesa.

In ogni caso sarà data precedenza a chi ha frequentato i cammini di catechesi in oratorio durante l'anno. Diversamente, si verrà inseriti in lista d'attesa.

Le **ISCRIZIONI** (fino a esaurimento posti) potranno essere effettuate **SOLO e SOLTANTO** nei seguenti momenti:

**1) PRIMO TURNO:**

- a. SABATO 13 aprile: dalle 9.30 alle 10.30.
- b. LUNEDÌ e MARTEDÌ a partire dal 15 aprile, dalle 16.30 alle 18.

**2) SECONDO TURNO:**

- a. SABATO 13 APRILE: dalle 10.30 alle 11.30.
- b. LUNEDÌ e MARTEDÌ a partire dal 15 aprile, dalle 16.30 alle 18.

**3) TERZO TURNO:** LUNEDÌ e MARTEDÌ a partire dal 15 aprile, dalle 16.30 alle 18.

Il **PAGAMENTO** dell'intera quota andrà effettuato **SOLO CON BONIFICO entro 48 ore** dalla consegna del modulo e dei documenti. In caso contrario l'iscrizione non verrà convalidata. A bonifico effettuato invia una mail a [oratoriosando@gmail.com](mailto:oratoriosando@gmail.com), indicando in oggetto *Cognome Nome del bambino/ragazzo (campeggio I/II/III turno)* e allegando **ricevuta di avvenuto pagamento**.

**COORDINATE BANCARIE** per il bonifico:

**IBAN:** IT81 X 05034 20211 000000 103433

**INTESTATO A:** Parrocchia San Domenico

**CAUSALE:** *Cognome Nome del bambino/ragazzo* (campeggio primo/secondo/terzo turno)

In caso di annullamento del viaggio, solamente in caso di malattia comprovata da certificato del medico curante, sarà possibile ottenere un parziale rimborso della quota.

Come sopra indicato insieme all'iscrizione è necessario consegnare anche:

- Fotocopia documento di identità valido
- Fotocopia tessera sanitaria

La data della **RIUNIONE ORGANIZZATIVA** alla quale sono invitati tutti i genitori degli iscritti verrà comunicata via mail.

## SCHEDA DI ISCRIZIONE PER IL CAMPEGGIO 2024

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Mail di un genitore (specificare): \_\_\_\_\_

Tel. mamma: \_\_\_\_\_ Tel. papà: \_\_\_\_\_

Classe frequentata: \_\_\_\_\_ Età al momento della partenza: \_\_\_\_\_

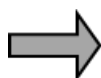
Iscrivo mio/a figlio/a al campeggio 2024:

PRIMO TURNO: 3°-4°-5° ELEMENTARE (da dom 30 giugno dom 7 luglio)

SECONDO TURNO: 1°-2°-3° MEDIA (da dom 7 a dom 14 luglio)

TERZO TURNO: 1°-2°-3° SUPERIORE (da dom 14 a dom 21 luglio)

Assieme alla presente scheda occorre allegare **fotocopia dei documenti richiesti**. Dichiaro di averli depositati in segreteria.



Firma genitore \_\_\_\_\_

Avendo preso visione del relativo programma e del regolamento dell'attività (specie per quanto riguarda l'utilizzo dei cellulari); aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa;

**chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a all'esperienza estiva in Valsavarenche  
organizzata dalle Parrocchie San Domenico e San Magno  
che si svolgerà dal ..... al .....**

Autorizziamo inoltre le Parrocchie:

- a provvedere per il rientro presso il proprio domicilio di nostro/a figlio/a qualora questo provvedimento fosse necessario per custodire il significato della vacanza dell'Oratorio o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili,
- in caso di necessità, a chiedere l'intervento del Servizio Sanitario e/o accompagnare il/la ragazzo/a presso il Pronto Soccorso (contemporaneamente i responsabili e i loro collaboratori si attiveranno per avvisare almeno un genitore utilizzando il numero di telefono di reperibilità) e al successivo riaffidamento del ragazzo/ragazza alla Parrocchia, nella persona del Responsabile dell'Oratorio e dei suoi collaboratori.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

 Firma papà \_\_\_\_\_

Firma mamma \_\_\_\_\_

Dichiariamo infine di aver letto e compreso l' informativa sul **trattamento dei dati**.

Sì, prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto all'Informativa

Luogo e data, \_\_\_\_\_

 Firma papà \_\_\_\_\_

Firma mamma \_\_\_\_\_

**DA COMPILARE SOLO SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma di un genitore \_\_\_\_\_

# SCHEDA SANITARIA PERSONALE

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

## DOCUMENTI ALLEGATI:

Fotocopia documento di identità e fotocopia tessera sanitaria.

## Allergie a farmaci e medicinali non tollerati:

---

---

## Allergie alimentari:

---

---

## Allergie varie:

---

---

## Comunicazioni utili da sapere:

---

---

---

---

## **TERAPIE IN CORSO:**

NO

SÌ

(allegare indicazioni del medico curante in busta chiusa)

**AUTORIZZO la somministrazione** di antipiretici e pomate per i traumi:  NO  SÌ

 **Firma genitori** (leggibile e per esteso): \_\_\_\_\_