

CAMPO _____ DAL _____ AL _____

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ data di nascita _____

abitante a _____ c.a.p. _____

via _____ n. _____

telefono _____ Cellulare _____

Parrocchia _____

Classe frequentata (o lavoro) _____

aderente ACI si no

PRESCRIZIONI

È obbligatoria la prescrizione, che va effettuata esclusivamente dal Responsabile parrocchiale con telefonata al Referente del campo. Ottenuto l'assenso, la prescrizione va convalidata entro dieci giorni con la consegna della scheda, compilata in ogni sua parte, e il versamento di € 50, pena l'annullamento della prescrizione stessa.

NOTE TECNICHE

- La quota versata in acconto non è rimborsabile
- **NON SI ACCETTANO PIÙ DI QUATTRO PRESCRIZIONI** per campo della stessa Associazione parrocchiale. Deroghe eventuali sono di competenza della Presidenza diocesana.

DA RICORDARE

Lenzuola - Federa - Asciugamani -Occorrente per l'igiene personale- Scarpe da trekking - Giacca a vento - Cappellino- **Tessera sanitaria** - Bibbia - Materiale per appunti - Strumenti musicali .

Per i Campi Ragazzi e Giovanissimi

- L'animatore parrocchiale ha preso contatto telefonico con :

• acconto/saldo € ,

- Data della consegna in segreteria

Dati personali

indirizzo e telefono a cui far riferimento in caso di necessità

N. tessera sanitaria

data ultima antitetanica

allergie e disturbi particolari

eventuali farmaci da somministrare

Io sottoscritto dichiaro di essere stato pienamente informato ai sensi degli artt. 10 e 13 della legge 675/96 dei miei diritti e di prestare ai sensi della stessa legge il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili autorizzando l'Azione Cattolica del Patriarcato di Venezia a custodirli , trattarli e comunicarli per fini pastorali.

firma del partecipante

firma del genitore
(per i minori)

firma del Parroco o Vicario parrocchiale

SOLO PER GLI ADERENTI DELL'ACR sono previste riduzioni per gli appartenenti alla stessa famiglia o partecipanti a più campi che ne facciano richiesta.

AZIONE CATTOLICA DEL PATRIARCATO DI VENEZIA



SCHEDA DI ISCRIZIONE

CAMPO _____

DAL _____ AL _____

PARTECIPANTE

COGNOME _____

NOME _____

Ricevuta n.