



Parrocchia di Castelnuovo ne' Monti
Circolo ANSPI S. Pancrazio
Oratorio don Bosco

email: oratoriocastelnovo@gmail.com

cell: 338 9893464

Parrocchia : 0522/812401

Oratorio: 0522/1848321



Campo Ricreativo Estivo dal 19 giugno al 21 luglio 2017 per i bambini ed i ragazzi dai 6 ai 13 anni

- **ORARIO** (da lunedì a venerdì) : inizio ore 14.30 – fine ore 18.30
- **LUOGO**: presso l'Oratorio Don Bosco, via Pieve 7, Castelnuovo ne' Monti
Le attività si svolgeranno nel campetto, nel campo sportivo e presso il Centro don Bosco.
- **ISCRIZIONI**: a partire dal 1° giugno, presso il Centro don Bosco tutti i pomeriggi escluso il lunedì
- **COSTO**: € 20,00 la settimana di iscrizione, le settimane successive € 15,00, per l'intero periodo € 70,00. (sono escluse le spese per le uscite) - **SCONTI PER I FRATELLI**-
- **OBBLIGATORIA** è l'iscrizione assicurativa al Circolo ANSPI – Oratorio don Bosco
- **INFORMAZIONI e ISCRIZIONI**: presso Parrocchia di Castelnuovo ne' Monti (0522 812401), Oratorio 0522/1848321 Carlo (328 8760090), Barbara (320 0395388), Dario (333 1665472).
- **PROGRAMMA**: attività di gioco, laboratori, sport, gite, merende, il tutto insieme agli animatori dell'Oratorio
- **Whatsapp**: se vuoi essere aggiornato in tempo reale lascia il tuo numero di cellulare

MODULO DI ISCRIZIONE (da ritagliare e consegnare)

Io sottoscritto _____ cell. _____ mail _____

ISCRIVO mio/a figlio/a _____ nato/a a _____ il ___ / ___ / ___

residente a _____ in via _____ n. _____

Taglia maglietta _____ altezza partecipante _____

al Campo Ricreativo Estivo Parrocchiale che si svolgerà dal 19 giugno al 21 luglio 2017 per

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> l'intero periodo (dal 19/06/2017 al 21/07/2017) | <input type="radio"/> la prima settimana (dal 19/06/2017 al 23/06/2017) |
| <input type="radio"/> la seconda settimana (dal 26/06/2017 al 30/06/2017) | <input type="radio"/> la terza settimana (dal 03/07/2017 al 07/07/2017) |
| <input type="radio"/> la quarta settimana (dal 10/07/2017 al 14/07/2017) | <input type="radio"/> la quinta settimana (dal 17/07/2017 al 21/07/2017) |

Dichiaro che mio figlio/a è allergico a _____

Rientrerà: con il genitore da solo accompagnato da _____
(se diverso dal genitore)

Autorizzo la pubblicazione nella bacheca parrocchiale delle fotografie scattate durante questa attività

Firma (genitore) _____

Autorizzo la parrocchia all'utilizzo dei dati per le funzioni che le sono proprie

Firma (genitore) _____

PAGATO: SI, € _____ NO

FIRMA (genitore) _____