



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



email: oratoriocastelnovo@gmail.com

Campo Ricreativo Estivo dal 17 giugno al 12 luglio 2019 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 5, Castelnovo 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**: € 25,00 la settimana di iscrizione, le settimane successive € 20,00, per l'intero periodo € 70,00. (sono escluse le spese per le uscite) - **SCONTI PER I FRATELLI-**
- **OBBLIGATORIA** è l'iscrizione al Circolo ANSPI – Oratorio don Bosco
- **INFORMAZIONI e ISCRIZIONI**: presso Parrocchia di Castelnovo ne' Monti (0522 812401), 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. _____

al Campo Ricreativo Estivo Parrocchiale che si svolgerà dal 17 giugno al 12 luglio 2019 per

- l'intero periodo (dal 17/06/2019 al 12/07/2019)
- la prima settimana (dal 17/06/2019 al 21/06/2019) la seconda settimana (dal 24/06/2019 al 28/06/2019)
- la terza settimana (dal 01/07/2019 al 05/07/2019) la quarta settimana (dal 08/07/2019 al 12/07/2019)

Dichiaro che mio figlio/a è allergico a _____

Dichiaro di essere a conoscenza che per la frequenza di attività aggregative per minori è opportuno che il bambino sia in regola con le prescritte vaccinazioni obbligatorie.

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

PAGATO: SI, € _____ NO **FIRMA** (genitore) _____