

# Campo Elementari a CESENATICO!!

20-24 Luglio 2025



QUOTA DI PARTECIPAZIONE €310  
CAPARRA €100

## Due cosette da portare...

- **Per dormire:** *Un bel pigiama!*
- **Per giocare e andare al mare:** *Vestiti comodi, scarpe da tennis, minimo due costumi da bagno, ciabatte per il mare, minimo due teli da mare, cuffia per piscina, una o due felpe per la sera, cappellino per il sole e ciò che ritenete necessario!*
- **Per l'igiene personale:** *Asciugamano, ciabatte per il bagno, sapone, deodorante, spazzolino e dentifricio..... e tutto quanto vi può essere utile!!*

*Non dimenticatevi la cosa più importante di tutte... IL SORRISO!!!!*

Onde evitare sprechi, invidie e indigestioni di caramelle, chewing-gum, dolcetti, i genitori che portano queste *leccornie*, sono invitati a consegnarli agli animatori, che a tempo debito distribuiranno a tutti i ragazzi.

- **NO cellulari!** (se in possesso verranno ritirati all'arrivo e riconsegnati alla partenza), o altresì dispositivi quali Nintendo switch o cose simili.
- Tutti i ragazzi dovranno presentare entro l'inizio del soggiorno, la scheda sanitaria.

### **Raggiungere la casa IN MODO AUTONOMO**

Via Vasco de Gama 2, 47042 Cesenatico (FC)

**Cellulari di servizio:** 331 273 3281 (Agnese), 328 627 1280 (Giulia)

**Per contattarci puoi usare i numeri di telefono dei catechisti o del Don.**

#### **PER RICEVUTA:**

All'atto dell'iscrizione è stata versata la caparra di ..... €

Data: .....

Firma di chi ha ricevuto l'iscrizione: .....

***Buona settimana a tutti!!***

## SCHEDA PERSONALE

da consegnare compilata all'iscrizione

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Telefono/i \_\_\_\_\_

In caso di necessità rivolgersi a \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Vorrei stare in camera con:  
INDICAZIONE NON VINCOLANTE \_\_\_\_\_

**All'iscrizione verso una caparra di 100€**

### DICHIARAZIONE ESPRESSA DI CONSENSO

In conformità al D.Lgs. 196/2003 riguardante la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali si informa:

- che i dati personali raccolti con la presente scheda verranno trattati esclusivamente per le finalità previste dalla Parrocchia di Poggio Renatico;

- che i dati non verranno comunicati o diffusi o messi a disposizione di enti o persone diverse dall'organizzazione facente capo alla Parrocchia di Poggio Renatico. Titolare dei dati è la Parrocchia di Poggio Renatico.

Autorizzo inoltre a fare uso delle foto scattate durante le attività per gli scopi istituzionali e per la pubblicazione sugli stampati parrocchiali.

Poggio Renatico, li \_\_\_\_\_  
Firma del genitore o chi ne fa le veci

## SCHEDA MEDICA

### Dati generali:

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

Nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Abitante a: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Gruppo sanguigno: \_\_\_\_\_ RH: \_\_\_\_\_

### Intolleranze a cibi particolari:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Allergie:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Difetti congeniti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Altro:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Nome e numero di telefono del medico di famiglia:**

---

**N.B.:**

Allegare la fotocopia del tesserino sanitario.

Allegare la fotocopia delle vaccinazioni obbligatorie, se esistono particolari medicine da somministrare nel caso di allergie o difetti congeniti scriverlo di fianco alle rispettive voci nella scheda

Se siete sicuri di averci detto tutto quello che riguarda vostro figlio, firmate qui

**Data:** \_\_\_\_\_

**FIRMA**

---