CAMPEGGIO PARROCCHIALE 2012

Siamo lieti di proporre anche per quest'anno il campeggio parrocchiale come occasione di divertimento, formazione e condivisione di momenti di comunità

Anche quest'anno andremo a Vetriolo Terme dal 19 al 26 agosto 2012

INFORMAZIONI

- Le iscrizione si accettano entro e non oltre domenica 29 aprile 2012
- Possono essere fatte telefonicamente al numero 349 / 7001707 preferibilmente in ore serali o via e-mail all'indirizzo: koine@piedicastello.tn.it
- Il costo per il soggiorno è di 140 euro per il primo figlio, 60 per il secondo a cui si aggiunge la tessera d'associazione obbligatoria (10 euro gli adulti, 6 euro i ragazzi)
- Il pagamento dovrà essere esclusivamente tramite bonifico, alle coordinate Bancarie IBAN: IT57-I-05188-01800-000000005773
- Si accettano fino a 30 bambini/ragazzi dalla 2 elementare alla 3 media, indipendentemente dalla residenza anagrafica.
- Per le iscrizione ENTRO LA SCADENZA avranno la precedenza i figli delle famiglie con almeno un adulto tesserato Koinè (o "Noi Associazione") per il 2011.
- Motivazione economiche non dovranno in alcun modo impedire la partecipazione al campeggio: a questo scopo chiediamo di segnalare eventuali difficoltà a Don Piero o agli animatori (anche al telefono 349/7001707)

Associazione Koinè
(Parrocchia s. Apollinare)

Per altre informazioni 349/7001707
Associazione Koine - Piazza s. Apollinare, 3
38100 TRENTO

http://koine.piedicastello.tn.it

Se vuoi puoi aiutarci donando il 5x1000 all'associazione Koinè. Scrivi il nostro cod.Fiscale sulla tua dichiarazione dei redditi. Grazie !

Il sottoscritto _____ (eventuale tessera Koinè N. _____)

autorizza la partecipazione del/dei proprio /i figlio/i al "Campeggio parrocchiale 2012".

Nome: _____ Data Nascita: _____

Nome: _____ Data Nascita: _____

Nome: _____ Data Nascita: _____

Nome: _____ Data Nascita: _____

Segnalo inoltre eventuali intolleranze alimentari, allergie (respiratorie, punture di insetti ecc.) o qualsiasi problema medico di rilievo, compresa la necessità di assunzione di farmaci.

_____

_____

_____

_____

altre note

_____

_____

_____

_____

Autorizzo l'associazione Koinè ad effettuare riprese video / audio / fotografiche per documentare l'attività svolta ed eventualmente condividere con i partecipanti: | SI | | no |

Autorizzo l'associazione Koinè ad effettuare riprese video / audio / fotografiche per pubblicare sul sito Internet dell'associazione Koinè e/o per documentazioni dell'attività svolta presso il comitato territoriale "Noi Associazione" oratori di Trento : | SI | | no |

FIRMA

_____ (data) _____

Indirizzo: _____

Indirizzo di posta elettronica verso cui autorizzo l'invio di segnalazione di attività/notizie effettuate nel rione da tutte le associazioni:

_____@_____

Recapiti telefonici _____