



**Oratorio
"Francesca Ricci"
Via Nazionale, 146
Morciola Di Vallefoglia (PU)**

**ARCIDIOCESI
URBINO - URBANIA - S. ANGELO IN VADO**

Unità Pastorale APSA



Il / La sottoscritto/a
residente a in via n.....
tel.

CHIEDE

che il / la proprio/a figlio/a

nato/a a.....il

venga iscritto/a al Teen Camp che si terrà dal 07 Luglio 2019 al 14 Luglio 2019 presso "Hotel Milano" a Santa Caterina Valfurva (SO).

Il Sottoscritto, inoltre,

AUTORIZZA

- Il / la proprio/a figlio/a prendere parte a tutte le attività previste;
- I responsabili e gli animatori ad effettuare, a titolo gratuito, fotografie, riprese video/audio, del proprio figlio/a durante le attività per finalità di documentazione del lavoro svolto.
- L'utilizzo la riproduzione e la rappresentazione di fotografie e/o riprese audio-video su ogni tipo di supporto (cartaceo, magnetico, digitale, telematico, ecc.) che potranno eventualmente essere inseriti sul sito internet parrocchiale (www.parrochiamorciola.it).

DICHIARA

- di avere preso visione di quanto scritto sopra;
- che il proprio/a figlio/a risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il Teen Camp;
- che il proprio/a figlio/a necessita delle seguenti particolari attenzioni:

Allergie _____

Intolleranze alimentari _____

Altro _____

- inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e solleva gli Animatori e il Parroco da ogni responsabilità derivante da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Per far fronte alle richieste immediate dell'Hotel (prenotazione di quest'ultimo), si richiede una caparra di € 200,00 a testa che verrà poi detratta dal prezzo complessivo del soggiorno di €300,00.

Quest'ultima non verrà rimborsata.

DATA _____ Firma del genitore/tutore _____



I responsabili: Don Salvatore

Gli Animatori