

I campiscuola diocesani di Azione Cattolica sono proposti allo scopo di offrire un momento di crescita cristiana, di aggregazione, di riflessione, di condivisione e non sono giorni di semplice vacanza. La loro gestione è affidata agli educatori, che guidano i partecipanti attraverso momenti di preghiera e di confronto con la Parola di Dio, lavori di gruppo ed esperienze formative, escursioni e attività ludiche. Riteniamo fondamentali il rispetto di alcune regole basilari e uno stile sobrio ed educato: ci preme già sottolineare che la notte imponiamo il silenzio e il riposo, per poter vivere a pieno l'esperienza. Vogliamo proporre dei campi che siano davvero formativi e, quindi, chiediamo di impegnarsi perché questo avvenga.

ETÀ	LUOGO	PERIODO	PARTENZA	ARRIVO
IV-V elementare (ACR)	Sampeyre	16 – 23 giugno 2018	da Alba, presso piazza Medford, fronte Hotel "I Castelli", ore 15.30 del sabato (RITROVO ORE 15.00)	nello stesso luogo, verso le ore 10, del sabato successivo
		23 – 30 giugno 2018		
I-II media (ACR)	Valdieri	30 giugno – 7 luglio 2018		
		23 – 30 giugno 2018		
III media (ACR)	Sampeyre	7 – 14 luglio 2018		
I-IV superiore (ACG - giovanissimi)	Sampeyre	28 luglio – 4 agosto 2018		
18-30 anni (ACG - giovani)	Borgio Verezzi (SV)	24 – 26 agosto 2018	presso piazza Medford, fronte Hotel "I Castelli", ore 8.00 del venerdì (RITROVO ORE 7.30)	nello stesso luogo, verso le ore 23, della domenica

ISCRIZIONI

- Le iscrizioni avverranno presso la sede dell'Azione Cattolica in via Mandelli 9, ad Alba, secondo il seguente calendario.

PRIMO GIORNO ISCRIZIONI

Sabato 24 marzo 2018

Orario 9.00 – 12.00

IN SEGUITO

Tutti i sabati, dalle 9.30 alle 12.00

0173/29.02.43 – info@acalba.it

- Nel primo giorno, le iscrizioni verranno accettate secondo questo ordine di Vicaria e in ordine alfabetico di parrocchia (dalla Z alla A): Cortemilia, Langhe, Valli Belbo e Tinella, Valle Tanaro, Alba, Sinistra Tanaro, Cherasco e Roero.
- Chiediamo che le iscrizioni vengano raccolte dai referenti delle associazioni parrocchiali, tenendo presente che, per il solo primo giorno di iscrizioni, verranno accettati, gruppi di massimo 10 partecipanti della stessa parrocchia per ciascun camposcuola.
- Per l'iscrizione è obbligatorio consegnare:
 - modulo di iscrizione (mod. C), compilato e firmato in originale in ogni sua parte
 - modulo aspetti sanitari (mod. E), se necessario
 - acconto

PAGAMENTI

- QUOTA DI PARTECIPAZIONE (comprensiva di acconto):

ETÀ	SOCIO AC	NON SOCIO AC
IV-V elementare (ACR)		
I-II media (ACR)	€ 160,00	€ 175,00
III media (ACR)		
I-IV superiore (ACG - giovanissimi)		
18-30 anni (ACG - giovani)	€ 100,00	€ 110,00

In caso di gita interna sarà richiesto durante il soggiorno un supplemento di 10 €.

- ACCONTO: 50 € cadauno da versare, in contanti, all'atto dell'iscrizione. L'acconto NON sarà restituito in nessun caso.
- SALDO: da effettuarsi entro il sabato precedente alla partenza. Il saldo sarà rimborsato solamente in caso di mancata partecipazione per motivi di salute e, comunque, dietro presentazione di certificato medico. Il saldo potrà essere versato:
 - in contanti, esclusivamente presso la sede AC;
 - tramite bonifico bancario:
 - intestato ad AZIONE CATTOLICA DIOCESANA ALBA (IBAN IT86F031112250000000011007)
 - causale "nome partecipante o nome parrocchia, classe, saldo campiscuola".
 - scansione della ricevuta deve essere inviata ad amministrazione@acalba.it indicando, nel testo della mail, il nome di chi ha effettuato il versamento (con relativo numero di telefono), il nome del partecipante e il camposcuola a cui è iscritto. Sono possibili versamenti cumulativi.
- I tesseramenti effettuati dal primo giorno di iscrizioni (compreso) in poi non consentono di usufruire delle quote riservate ai soci di AC, in quanto questa scelta va maturata durante il cammino associativo in parrocchia.
- La quota comprende il soggiorno in pensione completa e il servizio di trasporto in pullman da Alba alle case e ritorno. La quota è da ritenersi indivisibile.

REGOLAMENTO

1. La giornata tipica del camposcuola è costituita da giochi, preghiere, escursioni e attività. L'iscrizione al camposcuola comporta che ogni partecipante accetti di prendere parte a ognuno di questi momenti.
2. Dovrà essere cura del genitore comunicare, direttamente ai numeri indicati in calce al presente modulo, eventuali arrivi posticipati o partenze anticipate, dovute a cause di forza maggiore.
3. Le case dispongono di telefono (Sampeyre: 0175/97.74.93 – Valdieri: 0171/97.127). I ragazzi possono solo ricevere chiamate durante l'ora dei pasti (dalle 12.30 alle 13.30 e dalle 19.30 alle 20.30).
Per la buona riuscita del camposcuola e per questioni tecniche (ciascuna casa dispone di una sola linea telefonica), chiediamo di limitare le telefonate a n. 3 durante l'intera settimana.
4. Per esperienza, il cellulare rappresenta un elemento di disturbo, soprattutto per i bambini delle elementari. Ai ragazzi che lo porteranno sarà consentito usarlo SOLO nelle mezz'ore dopo i pasti e sarà categoricamente vietato effettuare e ricevere chiamate in orario notturno.
L'uso improprio dello smartphone ne comporterà il ritiro da parte degli educatori del camposcuola.
AC ALBA DECLINA OGNI RESPONSABILITÀ PER EVENTUALI DANNI AI DISPOSITIVI STESSI.
5. In caso di necessità, sarà premura del responsabile del camposcuola contattare direttamente un genitore al numero indicato sui moduli di iscrizione.
6. È richiesto rispetto verso il personale e le strutture. La direzione delle case si riserva di chiedere risarcimento economico ai partecipanti per eventuali danni volontariamente arrecati.
7. Per non disturbare l'andamento della settimana, saranno consentite visite ai camposcuola solo da parte dei sacerdoti e dei membri del Consiglio Diocesano di AC. In ogni caso, le visite andranno concordate telefonicamente con il responsabile.
8. È possibile riportare sul modulo d'iscrizione il nome di un altro partecipante come compagno di stanza: tale indicazione sarà ritenuta opzionale dal responsabile educatori nell'assegnazione dei posti letto.

CHE COSA PORTARE

- fotocopia della carta di identità e del codice fiscale;
- tessera dell'AC relativa all'anno associativo in corso, per i tesserati;
- una somma di denaro per la gita interna (10 €) e per eventuali piccoli acquisti durante la settimana;
- sacco a pelo o lenzuolo, federa, coprimaterasso (i letti sono attrezzati solamente con coperte e cuscini);
- ciabatte in plastica per la doccia e ciabatte comode per la stanza;
- pigiama leggero;
- accappatoio, asciugamani;
- spazzolino, dentifricio, docciaschiuma, crema solare, crema doposole, effetti personali ed eventuali farmaci di uso abituale;
- biancheria intima (8 cambi) e calze spesse per le escursioni (2 cambi);
- ABBIGLIAMENTO LEGGERO: pantaloni corti e t-shirt (8 cambi);
- ABBIGLIAMENTO PESANTE: pantaloni lunghi comodi, felpe leggere per la sera, pile/maglione per escursioni;
- calzature sportive (almeno due paia) e scarponcini/scarpe da trekking per le escursioni (sandali e infradito sono poco pratici);
- zaino per le camminate;
- borraccia o altro contenitore (NO vetro) per l'acqua durante le escursioni;
- k-way o giacca impermeabile;
- cappellino con visiera;
- Se suoni uno strumento... portalo!

CHE COSA NON PORTARE

- somme di denaro spropositate (rischierebbero di essere spese per cose inutili);
- cibo, bibite (anche acquistate successivamente) e bevande alcoliche, che saranno ritirate e restituite ai genitori al rientro;
- tablet, computer portatili e videogiochi.

L'iscrizione comporta l'accettazione consapevole e completa del presente regolamento e di questa idea di camposcuola, esperienze di fede autentica, viva e arricchente per la vita!

PER ULTERIORI INFORMAZIONI

	MAIL	INFO (chiamare dopo le 18)
ACR (elementari e medie)	acr@acalba.it	Valeria GRASSO: 340/80.95.708 Noemi PORRO: 333/48.95.989
ACG (giovanissimi e giovani)	giovani@acalba.it	Silvia BONETTO: 338/88.60.812 Simeone TARICCO: 333/78.54.750
Sede AC Alba	info@acalba.it	0173/29.02.43

COGNOME:		NOME:	
NATO A:		NATO IL:	
INDIRIZZO:		CAP:	
COMUNE:		PARROCCHIA:	
TELEFONO:		E-MAIL:	
CELL. partecipante:		CELL. genitori (se minorenni):	
Strumento suonato		Compagno di stanza (opzionale)	
<input type="checkbox"/> MASCHIO <input type="checkbox"/> FEMMINA			

SCELTA DEL CAMPOSCUOLA (crociare una singola scelta)

<input type="checkbox"/> IV-V ELEMENTARE – Sampeyre, 16 giu - 23 giu <input type="checkbox"/> IV-V ELEMENTARE – Sampeyre, 23 giu – 30 giu <input type="checkbox"/> IV-V ELEMENTARE – Sampeyre, 30 giu - 7 lug Nel caso non ci fosse più disponibilità, do il consenso a essere iscritto nella settimana _____	<input type="checkbox"/> I-II MEDIA – Valdieri, 23 giu – 30 giu <input type="checkbox"/> I-II MEDIA – Valdieri, 30 giu - 7 lug <input type="checkbox"/> I-II MEDIA – Valdieri, 7 lug - 14 lug Nel caso in cui non ci fosse più disponibilità, do il consenso a essere iscritto nella settimana _____
<input type="checkbox"/> III MEDIA – Sampeyre, 7 lug - 14 lug	<input type="checkbox"/> GIOVANISSIMI (I-IV s.) – Sampeyre, 28 lug - 4 ago
<input type="checkbox"/> GIOVANI (18-30 anni) – Borgio Verezzi (SV), 24 ago - 26 ago	

ASPETTI SANITARI (crociare una singola scelta)

<input type="checkbox"/> Il partecipante risulta in stato di buona salute e <ul style="list-style-type: none"> ▪ non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività fisiche ▪ non necessita di diete particolari ▪ non ha terapie in atto e usualmente non necessita di assumere farmaci 	<input type="checkbox"/> Allego il modulo E “Aspetti sanitari” in quanto il partecipante <ul style="list-style-type: none"> ▪ presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività fisiche oppure ▪ necessita di diete particolari oppure ▪ ha terapie in atto e necessita di assumere farmaci
--	--

PAGAMENTO (crociare una singola scelta)

ACR Giovanissimi	<input type="checkbox"/> 175 € (di cui 50 € come acconto all'atto dell'iscrizione). L'eventuale uscita interna al camposcuola (10 €) è a parte. <input type="checkbox"/> 160 € (di cui 50 € come acconto all'atto dell'iscrizione) in quanto mio figlio/a ha aderito all'AC nell'A.A. 2017-2018 ed è possessore della tessera n° _____. L'eventuale uscita interna al camposcuola (10 €) è a parte.
GIOVANI	<input type="checkbox"/> 110 € (di cui 50 € come acconto all'atto dell'iscrizione). <input type="checkbox"/> 100 € (di cui 50 € come acconto all'atto dell'iscrizione) in quanto ho aderito all'AC (A.A. 2017-2018) e sono possessore della tessera n° _____.

*È possibile aderire all'AC presso il vostro Presidente Parrocchiale; quote 2017-2018:
10 € ACR, 16 € GIOVANISSIMI (14-17 anni) e 22 € GIOVANI (18-30 anni) e ADULTI... più ulteriori sconti famiglia!*

DATI SENSIBILI

Autorizzo l'Azione Cattolica Italiana e l'AC Albese al trattamento dei dati personali oggetto dell'iscrizione per fini di gestione e amministrazione. Autorizzo altresì l'uso di eventuali foto e video per scopi di promozione e pubblicazione su periodici, volantini, mail o sul sito internet dell'AC. Come da D.Lgs. n°196 del 2003 potrò in qualsiasi momento chiederne la cancellazione.

Dichiaro di aver preso attentamente visione e di accettare in ogni parte i moduli A “Note tecniche” e B “Regolamento e informazioni”.

FIRMA del partecipante _____

FIRMA del genitore (se minorenni) _____

Il sottoscritto _____, in qualità di:

partecipante al camposcuola diocesano _____, che si svolgerà nel periodo _____, presso la casa di _____

genitore/tutore di _____ partecipante al camposcuola diocesano _____, che si svolgerà nel periodo _____, presso la casa di _____

Segnala la presenza della seguente **PATOLOGIA** e/o la necessità delle seguenti **TERAPIE**:

PATOLOGIA
(includere allergie a pollini, farmaci...)

TERAPIA QUOTIDIANA

TERAPIA AL BISOGNO

In caso di particolari necessità terapeutiche, si prega di portare con sé i farmaci specifici (broncodilatatori, antistaminici...) e di fare riferimento agli educatori del camposcuola per la gestione degli stessi.

Richiede una **DIETA SPECIALE** per le seguenti motivazioni:

1) Motivazione sanitaria

Intolleranza alimentare a (specificare alimento/i): _____

Allergia alimentare a (specificare alimento/i): _____

Patologie che richiedono dietoterapia (specificare patologia e tipo di dieta speciale): _____

In aggiunta a quanto sopra, segnalo che, allo stato delle mie conoscenze attuali, un mancato rispetto di tale dieta speciale con motivazione sanitaria:

comporta un "RISCHIO DI VITA" (shock anafilattico, ricovero ospedaliero, gravi reazioni allergiche...)

non comporta un "RISCHIO DI VITA" (shock anafilattico, ricovero ospedaliero, gravi reazioni allergiche...)

1) Motivazione religiosa (specificare motivazione e tipo di dieta speciale)

Il sottoscritto allega CERTIFICATO MEDICO

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI, ANCHE SENSIBILI, AI SENSI DELL'ART. 13 D.LGS.30.06.03 N.196

Il/la sottoscritto/a informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.30.06.03 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", sulle finalità e modalità del trattamento, e rilevato che le stesse sono rispettose del codice della privacy e delle finalità del servizio svolto dall'AC Albese, esprime il proprio consenso al trattamento e comunicazione dei dati anche sensibili del suddetto interessato nei limiti e per le finalità precisati nell'informativa.

Luogo e data

Firma del genitore/tutore o del partecipante, se maggiorenne