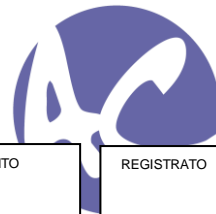




AZIONE CATTOLICA ITALIANA

via Mandelli, 9 – 12051 Alba CN – 0173.290243 – www.acalba.it – info@acalba.it

DIOCESI DI ALBA



MODULO C – "ISCRIZIONE"

NUM. ISCRIZ.

ACCONTO

REGISTRATO

MODULO DI ISCRIZIONE ESTATE 2017

NOME:			<input type="checkbox"/> MASCHIO	<input type="checkbox"/> FEMMINA
COGNOME:			Suono uno strumento:	
NATO IL:		NATO A:		
COMUNE di residenza:		CAP:		
INDIRIZZO:				
PARROCCHIA di:				
TELEFONO casa:		E-MAIL:		
CELL. ragazzo:		CELL. genitore:	(se minorenni)	

CAMPI SCUOLA DIOCESANI – ESTATE 2017 (crocettare una singola scelta)

<input checked="" type="checkbox"/> IV-V ELEMENTARE – Sampeyre (17 giu – 24 giu)	<input checked="" type="checkbox"/> I-II MEDIA – Dintorni (24 giu – 1 lug)
<input checked="" type="checkbox"/> IV-V ELEMENTARE – Sampeyre (24 giu – 1 lug)	<input checked="" type="checkbox"/> I-II MEDIA – Valdieri (1 lug – 8 lug)
<input checked="" type="checkbox"/> IV-V ELEMENTARE – Sampeyre (1 lug - 8 lug)	<input type="checkbox"/> I-II MEDIA – Valdieri (8 lug - 15 lug)
Nel caso in cui il campo scelto fosse pieno, do il consenso a essere iscritto nella settimana _____	Nel caso in cui il campo scelto fosse pieno, do il consenso a essere iscritto nella settimana _____
<input checked="" type="checkbox"/> III MEDIA – Sampeyre (8 lug - 15 lug)	<input type="checkbox"/> GIOVANISSIMI (I-IV) – Sampeyre (29 lug - 5 ago)
<input checked="" type="checkbox"/> GIOVANI (18-30 anni) - (25 - 27 ago) - Sul mare della Liguria	

ASPETTI SANITARI

In caso di malattie croniche, particolari allergie o terapie mediche da proseguirsi durante il soggiorno, occorre allegare la certificazione medica con le indicazioni del caso

MALATTIE: _____

ALLERGIE/INTOLLERANZE: _____

TERAPIE/FARMACI: _____

ALTRE INDICAZIONI: _____

Al fine della buona riuscita del campo, è necessario che il Responsabile sia a conoscenza di eventuali problemi fisici e non del ragazzo. Si precisa che queste informazioni rimarranno riservate.

PAGAMENTO (indicare una singola scelta)

ACR/giovanissimi	<input type="checkbox"/> 175 € (di cui 50 € come acconto all'atto dell'iscrizione). Nella quota è compresa la copertura assicurativa. L'eventuale uscita interna al campo scuola (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 (A.A. 2016-2017) ed è possessore della tessera n° _____ la quale contribuisce a sostenere i costi e dà diritto alla copertura assicurativa. L'eventuale uscita interna al campo scuola (10 €) è a parte.
GIOVANI	<input type="checkbox"/> 110 € (di cui 50 € come acconto all'atto dell'iscrizione). Nella quota è compresa la copertura assicurativa.
	<input type="checkbox"/> 100 € (di cui 50 € come acconto all'atto dell'iscrizione) in quanto ho aderito all'AC (A.A. 2016-2017) e sono possessore della tessera n° _____ la quale contribuisce a sostenere i costi e dà diritto alla copertura assicurativa.
È possibile aderire all'AC presso il vostro Presidente Parrocchiale; quote 2016-2017: 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 ed amministrazione. Autorizzo altresì l'uso di eventuali foto e video per scopi di promozione e pubblicazione sui periodici, volantini, mail o sul sito internet dell'AC. Tutti questi dati verranno inoltre diffusi in modo discreto e attento all'interno degli iscritti al campo scuola per promuovere i contatti e le amicizie nate durante il soggiorno. 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 sua parte e senza eccezioni il MODULO B – "Avvertenze per l'uso", contenente le raccomandazioni, i consigli e alcune regole essenziali per poter partecipare e vivere al meglio, in modo sereno e costruttivo, il campo, perché credo che siano essenziali per la crescita personale e il buon esito del campo scuola.

FIRMA del ragazzo/a _____ e FIRMA del genitore _____

(se ragazzo/a minorenni)