

# CAPODANNO 2020

## MODULO D'ISCRIZIONE

ISCRIZIONI IN SEGRETERIA SAN MAGNO ENTRO E NON OLTRE DOMENICA 17 NOVEMBRE 2019

### DATI DEL RAGAZZO

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

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

Residenza \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Battezzato nella parrocchia di \_\_\_\_\_

Recapito telefonico di un adulto \_\_\_\_\_

INDIRIZZO EMAIL \_\_\_\_\_

Tessera sanitaria (facoltativa) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aderendo al programma del capodanno 2020 dal 30 dicembre al 2 Gennaio organizzato dalle Parrocchie di SAN MAGNO e SAN DOMENICO come illustrato nel volantino di cui abbiamo preso visione, preso atto che in caso di necessità i responsabili del pellegrinaggio potranno chiedere l'intervento del Servizio Sanitario e/o accompagnare il/la ragazzo/a presso il Pronto Soccorso (e contemporaneamente si attiveranno per avvisare almeno un genitore utilizzando il numero di telefono di reperibilità),  
**chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al pellegrinaggio**

In allegato al presente modulo, verso la somma di € 100,00 da intendersi quale caparra dell'intera quota.  
Preciso che il minore da me iscritto presenta le seguenti problematiche e necessita delle seguenti terapie (indicare specificatamente ogni eventuale patologia, allergia, intolleranze alimentari, situazioni di scarsa salute, ecc. Contestualmente specificare eventuali farmaci con la relativa posologia).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma Papà \_\_\_\_\_

Firma Mamma \_\_\_\_\_

Autorizzo, altresì, le suddette Parrocchie a fare uso delle foto che verranno scattate durante tale esperienza, il tutto ai fini e per gli scopi pastorali di tali Enti. Acconsento al trattamento dei dati sopraindicati, necessari per portare a termine l'incarico.

Dichiaro di aver preso visione, letto e ben compreso la versione integrale ed aggiornata dell'informativa, esposta presso tutte le sedi della Parrocchia e, pubblicata sul sito della stessa.

Firma Papà \_\_\_\_\_

Firma Mamma \_\_\_\_\_

<b>PADRE</b>	<b>MADRE</b>
Cognome e Nome	Cognome e Nome
Codice fiscale	Codice fiscale
Nato a _____ il _____	Nata a _____ il _____
Residente in _____	Residente in _____
Via _____	Via _____
Doc. Identità (tipo e n°)	Doc. Identità (tipo e n°)
Rilasciato da _____ in data _____	Rilasciato da _____ in data _____
<input type="checkbox"/> Genitore esercente potestà parentale congiunta <input type="checkbox"/> Genitore esercente potestà parentale esclusiva <input type="checkbox"/> Unico genitore che ha riconosciuto il minore <input type="checkbox"/> Vedovo	<input type="checkbox"/> Genitore esercente potestà parentale congiunta <input type="checkbox"/> Genitore esercente potestà parentale esclusiva <input type="checkbox"/> Unico genitore che ha riconosciuto il minore <input type="checkbox"/> Vedova
Firma Papà _____	Firma Mamma _____

## **OSPITALITÀ**

Hotel Gioan \*\*\*

## **COSTO**

185 €

(Il saldo andrà versato entro domenica 8 dicembre 2019)

La quota comprende: Viaggio in Pullman, trattamento in pensione completa presso l'Hotel Gioan (Lizzola BG), cenone di capodanno.

La quota NON comprende: Skypass (Giornaliero circa 28 €) e lezioni di sci prenotabili in loco.