



ARCIDIOCESI
DI CATANIA



Campo Giovani Diocesano 2018 – Dammi un cuore che ascolta

ISTRUZIONI PER L'ISCRIZIONE

- L'iniziativa è rivolta a tutti i ragazzi e le ragazze di **età compresa tra i 18 e i 30 anni**.
- La quota di partecipazione è di **€40,00**.
- Sarà cura del Parroco e del Responsabile del gruppo giovani parrocchiale o dell'Associazione giovanile, compilare la prima parte della scheda d'iscrizione e raccogliere i dati e l'autocertificazione dei singoli partecipanti (seconda parte della scheda d'iscrizione), per poi scansionare e inviare il tutto all'indirizzo cdv@diocesi.catania.it.
- Sarà cura dei singoli partecipanti compilare la seconda parte della scheda d'iscrizione e consegnarla al Parroco o al Responsabile del gruppo giovani parrocchiale o dell'Associazione giovanile.
- Inserire nelle "Note" tutto ciò che è rilevante conoscere di un partecipante (se si sa suonare uno strumento musicale – nel caso lo si può portare –, ecc...).
- Inviare la scheda **entro e non oltre il giorno 5/08 c.a. unitamente alla copia della ricevuta di versamento**.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento deve essere effettuato con un unico versamento per Parrocchia o Associazione giovanile, comprendente le quote dei singoli partecipanti, secondo una delle seguenti modalità:

- **Presso l'ufficio del Centro Diocesano Vocazioni.**
Curia Arcivescovile, via Vittorio Emanuele 159 CATANIA
- riceve tutti i mercoledì dalle ore 10:00 alle ore 12:00 -
- **Sul conto corrente bancario UNICREDIT**
 - con Bonifico: iban IT 45 J 02008 16935 000300318180
 - intestato a: ARCIDIOCESI DI CATANIA
 - causale: **Campo Giovani Diocesano 2018**
- **Sul conto corrente postale POSTE ITALIANE**
 - con Bollettino: n. 11105954,
 - con Bonifico: iban IT95 N076 0116 9000 0001 1105 954
 - intestato a: ARCIDIOCESI DI CATANIA
 - causale: **Campo Giovani Diocesano 2018**

SCHEDA D'ISCRIZIONE

N.B. Si prega di compilare la seguente scheda in MAIUSCOLO in modo chiaro e leggibile

I PARTE

(a cura del Parroco e del Responsabile del gruppo)

Dati del Parroco e del Responsabile del gruppo giovani parrocchiale o Associazione giovanile

Parrocchia/Associazione giovanile: _____

Parroco: _____

Tel. _____ e-m@il _____

Responsabile: _____

Tel. _____ e-m@il _____

Elenco dei partecipanti

n°	NOME	COGNOME
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Data _____

Firma del Responsabile

Firma del Parroco

II PARTE
(a cura del singolo partecipante)

Dati e autocertificazione del singolo partecipante

Nome	Cognome
Data di nascita	Parrocchia
Telefono	Indirizzo e città di provenienza
Cellulare	e-m@il
note:	
AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE	
Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ in data _____ residente a _____ in via _____	
Dichiara che risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il periodo di frequentazione del campo estivo (attività ricreative e manuali, giochi ed escursioni all'aperto).	
SEGNALAZIONI	
Allergie _____	
Intolleranze alimentari _____	
Dichiara inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e solleva il Centro Diocesano Vocazioni di Catania da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.	
DATA _____	
FIRMA _____	