

WINTER CAMP COMUNALE

un'esperienza incredibile
all'insegna dello sport, compiti,
laboratori e del divertimento

Quando?

dal 22 al 24 e dal 29 al 31 dicembre

per tutti i ragazzi dalle elementari e medie

tutti giorni dalle 8.30 alle 17.00



Attività sportive (calcio, Danza, Pallavolo, Basket, Judo), attività ricreative (laboratorio di cucina, musica), compiti e giochi

**Costi €60,00 a persona
compreso di pranzo**

INFO E CONTATTI

cell 3395352353 (Alex)

Email:

segreteria.hakunamatata@gmail.com

Giornata tipo

8.30-9.00 Accoglienza presso scuola
media Tarra

9.00-12.00 Inizio Attività
(Attività ricreative, Laboratori sportivi e creativi)

12.15-13.30 Pranzo e Relax presso
Oratorio Sacro Cuore

14.00-15.00 compiti in piccolo
gruppo

15.00-16.30 Giochi a tema, tornei e
grandi giochi ed uscite sul territorio

16.30-17.00 pausa Bar

17.00 Saluti (uscita presso l'oratorio
Sacro Cuore)

Sport Village

Un pomeriggio di puro
divertimento presso i campi
del beach soccer di Busto G.

Nelle mattine verranno proposti un
laboratori in collaborazione con le
associazione del territorio e momenti
di confronto su temi sportivi

Tutte le attività del camp verranno
svolte sotto la **supervisione di
educatori professionali**
presso le strutture
dell'Associazione Hakuna Matata,
Oratorio Sacro Cuore e Tarra

ISCRIZIONI

**tutti i giorni presso gli uffici
dei servizi sociali**

oppure

**Martedì 17 e Giovedì 18
dicembre dalle ore 17.00 alle
ore 18.30 e Venerdì 19.12
dalle ore 15.00 alle 17.00
c/o la segreteria dell'oratorio Sacro
Cuore di BUSTO GAROLFO**

**il gest partirà dopo aver raggiunto
almeno 15 persone**





ISCRIZIONE DI MINORENNI WINTER SPORT 2025

Noi

Cognome padre

Nome padre

Cognome madre

Nome madre

genitori di:

Cognome figlio/a

Nome figlio/a

Classe frequentata

Nato a

Il

Residente a

In via

Cellulare di un genitore

Telefono di reperibilità (per urgenze)

E-Mail

avendo preso visione del relativo programma; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa;

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a WINTER SPORT 2025 dell'ASSOCIAZIONE HAKUNA MATATA in collaborazione con l'ORATORIO SACRO CUORE e CSG e COMUNE di Busto Garolfo per la seguente settimana

☐ **prima settimana dal 22.12 al 24.12**

☐ **Seconda settimana dal 29.12 al 31.12**

Considerate le tipologie di attività indicate nel programma, autorizziamo inoltre la partecipazione di nostro/a figlio/a anche alle attività che si svolgeranno al di fuori degli ambienti comunali e parrocchiali.

Autorizziamo inoltre l'ASSOCIAZIONE HAKUNA MATATA:

- ad interrompere la partecipazione di nostro/a figlio/a alla suddetta proposta educativa qualora questo provvedimento sia ritenuto necessario per custodire il significato educativo dell'attività e degli spazi o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili o pericolosi per sé e per gli altri;
- in caso di necessità, a chiedere l'intervento del Servizio Sanitario e/o accompagnare il/la ragazzo/a presso il Pronto Soccorso (contemporaneamente i responsabili e i loro collaboratori si attiveranno per avvisare almeno un genitore utilizzando il numero di telefono di reperibilità) e al successivo riaffidamento del ragazzo/ragazza alla ASSOCIAZIONE HAKUNA MATATA, nella persona del Responsabile di WINTERCAMP e dei suoi collaboratori.

Dichiariamo infine di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati.

☐ Sì, prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa

☐ No, NON prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa

Luogo e data,

Firma del padre

Firma della madre

DA COMPILARE SE IL MODULO E' FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data ,

Firma di un genitore

NOTIZIE particolari relative a

.....

Classe

.....

(è consigliabile consegnare queste notizie in busta chiusa)

Segnaliamo al Responsabile di WINTER CAMP le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a:

(ad esempio, patologie ed eventuali terapie, allergie e intolleranze (anche agli alimenti))

Siamo stati informati che, nel caso in cui le domande di iscrizione superino i posti disponibili sarà redatta una graduatoria secondo i criteri indicati. A tal fine dichiariamo che:

- ☐ In famiglia entrambi i genitori lavorano o l'unico genitore lavora
- ☐ Nostro/nostra figlio/figlia si trova in una situazione di disabilità
- ☐ Ci troviamo in una particolare situazione di seguito descritta

**Informativa relativa alla tutela della riservatezza,
in relazione ai dati personali raccolti per le attività educative della parrocchia.**

Dichiariamo di aver letto e compreso l'Informativa circa l'utilizzo dei dati e prestiamo il consenso al trattamento dei dati relativi alla salute da noi forniti riguardanti nostro/a figlio/a.

Luogo e data,

Firma Padre

Firma Madre

DA COMPILARE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data,

Firma di un genitore