SCHEDA DI ISCRIZIONE AL *GREST* INTERPARROCCHIALE

CENTRO PASTORALE “Don ANTONINO SCARANO”

(Colle San Giovanni) - *Trivento Estate 2019*

***“DETTO – FATTO”***

IL sottoscritto\a …………………………… residente in ……………………………………………

In qualità di…………………………………………………………( indicare padre, madre o altro)

**Chiede l’iscrizione al GREST estivo 2019 per:**

Cognome e nome: …………………………………………………………………………………………;

Nato\a………………………………………………. il…………………………………………….. classe………………………………;

Tel. …………………………………………………… Via………………………………………………………………………………………………………………

Il GREST (esperienza estiva) si svolgerà nel mese di **LUGLIO**, tutti i GIORNI **DAL LUNEDI’ AL VENERDI’** dall’ **8 al 20**, con il seguente orario: **Ore 08.30\ 09.00 – 13.30\** **14.00 per bambini\** e dalla terza elementare alla prima media.

Le iniziative dell’GREST estivo comprendono:

* Momenti di riflessione e di preghiera,
* Giochi liberi e di squadra: caccia al tesoro, staffette e gare varie, sul tema della creazione,
* Momento formativo e lavoro di gruppo in riferimento al tema trattato,
* Attività musicale – canto,
* ( Esplorazione dell’ambiente) con pranzo al sacco,
* Conoscenza di altri ragazzi che già hanno fatto questa esperienza.

TUTTE LE INIZIATIVE SARANNO GRATIS.

Acconsento all’utilizzo dei dati personali per finalità unicamente pastorali ( archivio parrocchiale) ai sensi dell’articolo 13 del Dlgs. n. 196\2003.

Acconsento all’utilizzo e alla pubblicazione sul sito diocesano di materiale video- fotografico.

Libero le parrocchie da eventuali responsabilità che possono derivare da eventuali danni a persone o cose.

DATA…………………………………………………………………..

FIRMA……………………………………………………………………………………