

IL VILLAGGIO RESEGONE

Il Centro Comunitario Evangelico di Culto "Villaggio Resegone" delle "Assemblee di Dio in Italia" si trova sul versante orientale del Monte Resegone, nella verde Valle Imagna, a circa 650 metri s.l.m.

Lo scopo del Centro è quello di aiutare i membri delle Chiese A.D.I. a conoscere meglio il Signore con lo studio della Bibbia e la preghiera, in un ambiente gioioso, fraterno e salutare per il corpo.

Di conseguenza i partecipanti dovranno attenersi alle semplici regole necessarie per una vita comunitaria cristiana, nel seguito riportate.

Oltre alle attività spirituali non mancheranno momenti di socializzazione con attività sportive, gare per coinvolgere e divertire tutti, dai più piccini ai nonnini, passeggiate nei boschi o escursioni in altri luoghi turistici della zona.

ISCRIZIONI

La Domanda di iscrizione ai turni dovrà essere presentata al pastore della Chiesa di appartenenza, il quale entro il **15 maggio 2024** provvederà all'iscrizione online e al versamento del relativo acconto, **che non è rimborsabile. L'iscrizione sarà a confermata soltanto in presenza dell'avvenuto versamento dell'acconto.**

A richiesta inserita e accettata il pastore riceverà un numero di **iscrizione** che dovrà essere riportato sulla prima pagina della Domanda di iscrizione.

Il partecipante dovrà compilare attentamente in ogni sua parte, firmare (in caso di minori occorre la firma di un genitore o di chi ne esercita la patria potestà) e far firmare al proprio pastore la Domanda di iscrizione, la quale **dovrà essere consegnata al momento dell'arrivo al Villaggio Resegone**, insieme a una **fotocopia di un documento di riconoscimento e della Tessera Sanitaria dei Servizi.**

Per trasmettere via mail eventuali documenti direttamente al campeggio durante i turni, scrivere a: villaggioresegone@libero.it

I sofferenti di malattie (diabete, diuresi senile, favismo, allergie, intolleranze, ecc.), che necessitano di una dieta particolare, lo dovranno indicare nella "Dichiarazione Sanitaria". Inoltre, si raccomanda ai genitori di effettuare a bambini e ragazzi il **trattamento antipediculosi** prima dell'inizio dei turni.

Nota: Il partecipante regolarmente iscritto a un turno, in caso di rinuncia o di arrivo diverso dalla data di inizio turno, è invitato ad avvisare al più presto il direttore del turno.

INIZIO E FINE TURNI

Ogni turno inizia **alle ore 15** del primo giorno e **termina con la colazione dell'ultimo giorno.**

Fanno eccezione i mini-turni **Coppie e Monitori e Responsabili Giovanili** che iniziano con la cena del primo giorno e terminano prima della cena dell'ultimo giorno.

REGOLAMENTO

Con la presentazione di questa Domanda di iscrizione il partecipante (o in caso di minori il genitore/chi ne esercita la patria potestà) accetta di rispettare il Regolamento del Centro (riportato sulla scheda "Guida Turni Estate 2024" e sul sito www.villaggioresegone.it), le norme di sicurezza sanitaria, nonché le indicazioni dei responsabili dei turni, pena la segnalazione ai genitori e al pastore della Chiesa di appartenenza, fino all'allontanamento dal Centro, nei casi più critici.

"Assemblee di Dio in Italia"

Ente Morale di Culto D.P.R. 5.12.1959, n. 1349

Legge 22.11.1988, n. 517

Segreteria: pastore Vincenzo Longobardi

cell. 392.7407637 • mail: segreteria@villaggioresegone.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE TURNI ESTATE 2024

(da consegnare all'atto dell'accettazione)

DATI DEL PARTECIPANTE

Cognome

Nome

Data di nascita / / Maschio Femmina

Chiesa di

Iscrizione N.

N. codice assistito
della Tessera Sanitaria
(in basso a destra sul fronte o
in basso a sinistra sul retro)

.....
Firma del partecipante (o, se minorenne, di un genitore)

.....
Firma del pastore

↙ Barrare la casella del turno interessato

COPPIE 18 +	<input type="checkbox"/>	GIO 30 maggio sera DOM 2 giugno prima di cena	<input type="text" value="3"/> giorni
MONITORI E RESP. GIOVANILI	<input type="checkbox"/>	VEN 7 giugno sera DOM 9 giugno prima di cena	<input type="text" value="2"/> giorni
BAMBINI 1 7 - 9	<input type="checkbox"/>	SAB 15 giugno pomeriggio SAB 22 giugno mattina	<input type="text" value="7"/> giorni
BAMBINI 2 10 - 11	<input type="checkbox"/>	SAB 22 giugno pomeriggio SAB 29 giugno mattina	<input type="text" value="7"/> giorni
RAGAZZI 1 12 - 14	<input type="checkbox"/>	SAB 29 giugno pomeriggio SAB 6 luglio mattina	<input type="text" value="7"/> giorni
RAGAZZI 2 12 - 14	<input type="checkbox"/>	SAB 6 luglio pomeriggio SAB 13 luglio mattina	<input type="text" value="7"/> giorni
ADOLESCENTI 1 15 - 18	<input type="checkbox"/>	SAB 13 luglio pomeriggio SAB 20 luglio mattina	<input type="text" value="7"/> giorni
ADOLESCENTI 2 15 - 18	<input type="checkbox"/>	SAB 20 luglio pomeriggio SAB 27 luglio mattina	<input type="text" value="7"/> giorni
GIOVANI 19 - 35	<input type="checkbox"/>	SAB 27 luglio pomeriggio SAB 3 agosto mattina	<input type="text" value="7"/> giorni
MISTO 1	<input type="checkbox"/>	SAB 3 agosto pomeriggio LUN 10 agosto mattina	<input type="text" value="7"/> giorni
MISTO 2	<input type="checkbox"/>	SAB 10 agosto pomeriggio SAB 17 agosto mattina	<input type="text" value="7"/> giorni



DICHIARAZIONE SANITARIA

DICHIARAZIONE LIBERATORIA

Io sottoscritto/a

Questo riquadro va compilato con i dati del partecipante maggiorenne o, in caso di partecipante minorenni, del genitore o di chi ne esercita la patria potestà

Cognome	Nome
Nato/a a	Nato/a il
Residente a	CAP
Indirizzo N.	Telefono Cell.
Codice Fiscale	Email <small>(per informazioni sulle attività, anche dopo i turni)</small>
<input type="checkbox"/> Genitore del partecipante sotto riportato	<input type="checkbox"/> Avente la patria potestà del partecipante sotto riportato
Chiesa A.D.I. di	Pastore

Questo riquadro va compilato con i dati del partecipante minorenne

Cognome	Nome
Nato/a a	Nato/a il
Codice Fiscale	Cell.
Iscritto al turno	dal al 2024

DICHIARO (PER ME STESSO O PER IL MINORE)

- Che il mio stato di salute psicofisico (o del minore) è idoneo alla vita di gruppo e alla partecipazione alle attività tipiche del Centro Comunitario Evangelico di Culto "Villaggio Resegone", e non presenta controindicazioni temporanee e/o permanenti di tipo neurologico, cardiaco, dermatologico, ematologico, ecc., che richiedano assistenza o precauzioni particolari.


Che pur essendo autosufficiente:

- Sono (è) allergico a:
- 01 - Alimenti
- 02 - Farmaci
- 03 - Altro
- 04 - Soffro(e) delle seguenti patologie:
- 05 - Assumo(e) i seguenti medicinali:
- 06 - Necessito(a) delle seguenti precauzioni:
- 07 - Necessito(a) della seguente dieta:

ESONERO

la Direzione del Centro Comunitario Evangelico di Culto "Villaggio Resegone" da ogni responsabilità civile e penale derivante dalla mancata osservanza (mia personale o del minore) del Regolamento del Centro e/o dall'eventuale difetto nelle affermazioni od omissioni contenute nella presente dichiarazione.


Luogo e data

Firma del dichiarante 
(nel caso di minori, firma di un genitore o chi ne esercita la patria potestà)

AUTORIZZO

In base alla vigente normativa sulla privacy, autorizzo il trattamento dei miei dati informativi tramite il C.C.E.C. "Villaggio Resegone" ad uso interno delle "Assemblee di Dio in Italia", per le finalità collegate alla partecipazione ai turni e alle attività del Centro Comunitario stesso.

Luogo e data

Firma del dichiarante 
(nel caso di minori, firma di un genitore o chi ne esercita la patria potestà)

ACCONSENTO

a che il minore sopra riportato partecipi al suo turno del Centro Comunitario Evangelico di Culto "Villaggio Resegone" e che prenda parte a tutte le attività comunitarie del Centro, incluse quelle ginnico-sportive, escursive e ricreative, esonerando così il Comitato e la Direzione del Centro Comunitario Evangelico di Culto "Villaggio Resegone" da ogni responsabilità civile e penale. Prendo atto che la Direzione del Centro non si assume alcuna responsabilità per eventuali oggetti smarriti e per infortuni causati dall'imperizia o dalla negligenza del partecipante.

AUTORIZZO

la realizzazione e l'utilizzo di foto, video o altri materiali multimediali contenenti immagini, il nome e la voce (miei o del minore), all'interno delle attività del Centro Comunitario e per documentare e divulgare le attività del Centro stesso su siti internet, social, pubblicazioni o tramite altre iniziative promosse dalle Assemblee di Dio in Italia.

Luogo e data

Firma del dichiarante 
(di un genitore o di chi ne esercita la patria potestà)

ESTREMI DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

(di un genitore o di chi ne esercita la patria potestà)

Tipo documento

N. documento

Rilasciato il

Da

RIENTRO A CASA DEL PARTECIPANTE

(da compilare obbligatoriamente nel caso di minori)


Provvederemo personalmente

Delego

Tipo documento

N. documento

Il giorno
(se diverso dalla data di fine turno)

Firma del dichiarante 
(di un genitore o di chi ne esercita la patria potestà)