

# 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 Parola di Dio 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 piccoli ai più grandi, 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 **30 aprile 2025** provvederà all'iscrizione online e al versamento del relativo acconto, **che non è rimborsabile. L'iscrizione sarà confermata soltanto in presenza dell'avvenuto versamento dell'acconto.**

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 centro comunitario durante i turni, scrivere a: [villaggioresegone@gmail.com](mailto:villaggioresegone@gmail.com)

**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 2025" e sul sito [www.villaggioresegone.it](http://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.



## DOMANDA DI ISCRIZIONE TURNI ESTATE 2025

(da consegnare all'atto dell'accettazione)

### DATI DEL PARTECIPANTE

Cognome .....

Nome .....

Data di nascita ..... / ..... / .....  Maschio  Femmina

Chiesa di .....

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

<b>COPPIE</b> 18 +	<input type="checkbox"/>	VEN 30 maggio sera LUN 2 giugno prima di cena	<input type="text" value="3"/> giorni
<b>MONITORI E RESP. GIOV.</b>	<input type="checkbox"/>	VEN 6 giugno sera DOM 8 giugno prima di cena	<input type="text" value="2"/> giorni
<b>BAMBINI 1</b> 7 - 8	<input type="checkbox"/>	SAB 14 giugno pomeriggio SAB 21 giugno mattina	<input type="text" value="7"/> giorni
<b>BAMBINI 2</b> 9 - 10	<input type="checkbox"/>	SAB 21 giugno pomeriggio SAB 28 giugno mattina	<input type="text" value="7"/> giorni
<b>RAGAZZI 1</b> 11 - 12	<input type="checkbox"/>	SAB 28 giugno pomeriggio SAB 5 luglio mattina	<input type="text" value="7"/> giorni
<b>RAGAZZI 2</b> 13 - 14	<input type="checkbox"/>	SAB 5 luglio pomeriggio SAB 12 luglio mattina	<input type="text" value="7"/> giorni
<b>ADOLESCENTI 1</b> 15 - 18	<input type="checkbox"/>	SAB 12 luglio pomeriggio SAB 19 luglio mattina	<input type="text" value="7"/> giorni
<b>ADOLESCENTI 2</b> 15 - 18	<input type="checkbox"/>	SAB 19 luglio pomeriggio SAB 26 luglio mattina	<input type="text" value="7"/> giorni
<b>GIOVANI</b> 19 - 25	<input type="checkbox"/>	SAB 26 luglio pomeriggio SAB 2 agosto mattina	<input type="text" value="7"/> giorni
<b>GIOVANI +</b> 26 - 35	<input type="checkbox"/>	SAB 2 agosto pomeriggio MAR 5 agosto mattina	<input type="text" value="3"/> giorni
<b>MISTO 1</b>	<input type="checkbox"/>	SAB 9 agosto pomeriggio SAB 16 agosto mattina	<input type="text" value="7"/> giorni
<b>MISTO 2</b>	<input type="checkbox"/>	SAB 16 agosto pomeriggio SAB 23 agosto mattina	<input type="text" value="7"/> giorni



---  
"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: [segreteriaresegone@libero.it](mailto:segreteriaresegone@libero.it)

Località Frontale, 20 • 24037 Rota d'Imagna (BG)  
Tel. 035.868073 • [www.villaggioresegone.it](http://www.villaggioresegone.it)

## 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 .....
<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 minorenni

Cognome .....	Nome .....
Nato/a a .....	Nato/a il .....
Codice Fiscale .....	Cell. ....
Iscritto al turno .....	dal ..... al ..... 2025

### DICHIARO (PER ME STESSO O PER IL MINORE)

> compilare con cura i dati sanitari! <

> se necessario allegare dettagli <

- 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  intollerante 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

il Comitato e la Direzione del C.C.E.C. "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 / 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 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 C.C.E.C. "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 C.C.E.C. "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)