

Campo giovani

Da domenica 14 luglio a venerdì 19 luglio 2019,

presso la Casa della comunità a Bolzano, via Col di Lana 10, 39100 Bolzano

Quota di partecipazione: 120 € a partecipante di età fra i 13 e i 18 anni

Il campo giovani viene sponsorizzato dalla CELI. Vi preghiamo di informarvi se anche le vostre comunità sostengono con contributi questo progetto comune.

Il viaggio di andata (a proprie spese) è previsto il 14/ 7 fino alle ore 17.00 e il viaggio di ritorno (a proprie spese) è previsto il 19/7 dopo la colazione.

Con la presente mi iscrivo/ci iscriviamo in modo vincolante al campo giovani:

Cognome/i, Nome/i

Data, luogo di nascita e nazionalità _____

Cognome/i, Nome/i

Data, luogo di nascita e nazionalità _____

Cognome/i, Nome/i

Data, luogo di nascita e nazionalità _____

Cognome/i, Nome/i

Data, luogo di nascita e nazionalità _____

Cognome/i, Nome/i

Data, luogo di nascita e nazionalità _____

Indirizzo: _____

Telefono: _____

Cellulare: _____ **E-mail:** _____

La mia/nostra comunità: _____

L' **iscrizione** su questo modulo deve pervenire **entro e non oltre il 1 giugno** per posta al Decanato, Via Aurelia Antica 391, 00165 Roma, Fax 06/66017993, decanato@chiesaluterana.it

Il versamento della quota di partecipazione (120,00 €) deve pervenire su questo conto entro e non oltre il 1 giugno:

Il versamento del bonifico bancario è da effettuare sul seguente **conto corrente della CELI:** BANCA PROSSIMA - IT03F0335901600100000061388. Dall'estero: SWIFT (BIC): BCITITMX **Causale:** Campo giovani + Nome e cognome

L'iscrizione è vincolante una volta che il pagamento è pervenuto e la partecipazione è confermata per iscritto.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali nei termini consentiti dal D.Lgs. n.196/03

Dichiarazione di consenso:

Con la presente autorizzo (genitore) _____, la pubblicazione di foto di me e di mio/a figlio/a _____ di anni _____ nella lettera comunitaria, sul sito della CELI e sulla rivista della CELI „Miteinander/Insieme“.

Inoltre autorizzo la pubblicazione del nome di mio/a figlio/a.

O Si O No (indicare con una crocetta)

Luogo, data e firma