

Cosa c'è da sapere riguardo al GRESt Summer Team

L'entrata al Summer Team sarà scaglionata per evitare assembramenti:

ingresso 13.30 - 14.30, uscita 17.30 - 18.00.

All'ingresso verrà misurata la temperatura e sarà chiesto di lavarsi le mani e igienizzarle dopo ogni gioco e attività, così pure al termine della giornata. Portare la mascherina personale.

Le attività previste si svolgeranno in piccoli **gruppi da 8** divisi per fasce di età. All'ingresso ci sarà un pannello con il **programma dettagliato** delle iniziative e si faranno anche i compiti delle vacanze. **Ritrovo:** Palestra Polo Scolastico

Contributo: grazie alla generosità della regione e dell'amministrazione comunale abbiamo potuto richiedere solo € 20,00 la settimana a persona, comprensivo di gadget, assicurazione infortunio e R.C., merenda e tutto quello che riguarda l'igienizzazione.

Richiediamo anche € 10,00 una tantum per la tessera BuonVivere, valida anche per le prossime iniziative fino al 31 dicembre 2020.

Iscrizione: partecipazione **max 32 persone**

Modalità di pagamento: bonifico bancario intestato a "Associazione BuonVivere", causale "contributo liberale Summer Team (Nome Cognome del bambino)" iban **IT10A0306909606100000060592**

Modalità di adesione: foto via Whatsapp dei dati di iscrizione riportati su questo volantino al numero 3358015190

Oppure **in presenza** alla palestra: nei giorni **venerdì 21 ore 17-19** e **sabato 22 ore 10-12** e ogni **lunedì** durante il Summer Team.

Per info: don Marcello 335 8015190
e-mail: info@buonvivere.eu

Il BuonVivere organizza il

GREST Summer Team Momo

24 agosto - 11 settembre

Viaggio al centro della Terra

**Vieni anche
tu!!**

Ti aspettiamo

**da lunedì
a venerdì**

**dalle
13.30 alle 18**

**dai
6 ai 13 anni**

solo € 20,00 a settimana



**Si! Voglio iscrivermi al Summer Team dal 24 agosto all'11 settembre
(in stampatello leggibile)**

Nome e Cognome **bambino/a**
classe frequentata Età
Indirizzo e Comune.....
Luogo di nascita.....
Data di nascita

Settimana a cui vuoi partecipare (barra con una crocetta) 1a 2a 3a

ESPRIMO IL CONSENSO. Con la firma della presente richiesta acconsento all'utilizzo dei dati personali da parte dell'Associazione BuonVivere ai sensi l'art 13 del D.Lgs n.196 del 2003

Firma di un genitore

.....

Quota di partecipazione di settimana in settimana o per intero

**Informazioni richieste per tessera BuonVivere
(in stampatello leggibile)**

Nome e Cognome **genitore**
Indirizzo e Comune.....
Luogo di nascita.....
Data di nascita Email
CF Tel

ESPRIMO IL CONSENSO. Con la firma della presente richiesta acconsento all'utilizzo dei dati personali da parte dell'Associazione BuonVivere ai sensi l'art 13 del D.Lgs n.196 del 2003

Firma

.....



