



Comunità Pastorale
Casa di Betania
di Agrate, Omate
e Caponago

PASTORALE GIOVANILE COMUNITÀ PASTORALE CASA DI BETANIA

Oratorio Padre Clemente Vismara, Agrate

Oratorio San Filippo Neri, Caponago

Oratorio Sacra Famiglia, Omate

KOINÈ 2017

Passo Vezzena (TN) – Altopiano di Asiago



COS'È LA KOINÈ

Koinè, un termine greco che significa "in comune, insieme". Questo vocabolo esprime bene l'idea dell'esperienza estiva che vogliamo proporre: una comunione tra ragazzi/e che vogliono fare esperienza di Chiesa in un tempo, modo e luogo diversi dall'ordinario. Con questa proposta l'oratorio non vuole offrire una vacanza tra le tante, ma una tappa del cammino annuale, una esperienza di condivisione nel gioco, nell'amicizia e nella preghiera.

I PROTAGONISTI DELLA KOINÈ?

Innanzitutto i **ragazzi** che, dalla quarta elementare alla terza superiore, sono la vera e propria anima di questa esperienza.

Con loro abbiamo gli **Educatori**, i **Catechisti** e gli **Aiutocatechisti**, che seguono i ragazzi negli incontri durante l'anno e che mettono generosamente a disposizione il proprio tempo

estivo. Oltre a loro, abbiamo tra noi **tutti i volontari**, provenienti dai diversi oratori, che mettono a disposizione tempo, energia, competenza e tanta passione, per provvedere alla cucina, ai servizi, alle pulizie generali, alla struttura che affittiamo. Oltre all'esperienza, i volontari che offrono servizio in cucina sono dotati del certificato HACCP.

Ma ci sarà anche chi ci guiderà sui sentieri della montagna: gli **amici del CAI di Agrate**, ci accompagnano ogni anno e per ogni turno di vacanza. Alla guida di questo simpatico popolo si alternano i **sacerdoti** e le **suore** della nostra Comunità Pastorale.

DOVE SI FA LA KOINÈ?

Quest'anno saremo ospiti presso l'**Albergo Vezzena** situato al **Passo Vezzena (TN)** vicino a **Levico Terme**, inizio dell'**Altopiano di Asiago**.

DOCUMENTI PER LE ISCRIZIONI E NOTIZIE SANITARIE

Si accettano le iscrizioni solo se accompagnate dai seguenti documenti in corso di validità e dal saldo:

- Fotocopia carta d'identità
- Fotocopia tessera sanitaria (fronte/retro)
- Fotocopia certificato delle vaccinazioni

In caso di patologie, intolleranze e/o allergia (alimentari, stagionali, ecc.) consegnare all'iscrizione:

- Copia del certificato medico con nome e cognome dell'interessato, diagnosi, prescrizione del farmaco e dosaggio

Per il 1°-2° e 3° turno:

- I farmaci devono essere consegnati alla partenza al responsabile del turno (don, suora o referente sanitaria) in un beauty con il nome e cognome del ragazzo. Il singolo farmaco deve essere nella sua confezione originale completa di bugiardino e di blister integro.

NESSUNO potrà avere farmaci da gestire individualmente senza il consenso dei referenti sanitari di ogni turno.

Per i ragazzi affetti da celiachia o allergie/intolleranze alimentari chiediamo alle famiglie di provvedere direttamente all'acquisto degli alimenti necessari e consegnarli in una scatola con nome e cognome del ragazzo. La spesa sostenuta verrà poi rimborsata. I genitori sono pregati di prendere contatto con la capo-cuoca il cui nominativo verrà segnalato durante gli incontri per la presentazione di Koinè.

I TURNI DI VACANZA

KOINÈ 1: Ragazze e ragazzi di 4/5 elementare
Domenica 9 luglio a sabato 15 luglio Quota: € 260

KOINÈ 2: Ragazze 1/2/3 media
Sabato 15 a sabato 22 luglio Quota: € 260

KOINÈ 3: Ragazzi 1/2/3 media
Sabato 22 a sabato 29 luglio Quota: € 260

KOINÈ 4: Adolescenti (1/2/3 superiore)
Sabato 29 luglio a domenica 6 agosto Quota: € 280

La quota comprende vitto e alloggio, la quota assicurativa personale compresa nel contratto di affitto, la quota dei consumi giornaliera pro-capite, il pullman privato, e il materiale per le attività.

INCONTRI PER I GENITORI

INCONTRO DI PRESENTAZIONE DELLA KOINÈ
2017 PER TUTTI I GENITORI INTERESSATI
(OBBLIGATORIO PER CHI PARTECIPA PER LA
PRIMA VOLTA)

**VENERDI' 21 APRILE ALLE ORE 21.00 PRESSO IL
TEATRO GARDEN DI CAPONAGO**

COME, DOVE E QUANDO ISCRIVERSI

UNICA SEDE PER LE ISCRIZIONI

**SEGRETERIA DELL'ORATORIO DI AGRATE
BRIANZA**

il mercoledì dalle 17.30 alle 19.00

il sabato dalle 9.30 alle 11.00

A partire da sabato 1° aprile a sabato 20 maggio

È possibile effettuare il pagamento in contanti o assegno (intestato a PARROCCHIA SANT'EUSEBIO), oppure con bonifico bancario IBAN IT69 T084 4032 3900 0000 0211 017 BCC Carate Brianza causale: KOINÈ 2017 (indicare il turno), portando la ricevuta del bonifico all'atto dell'iscrizione.

- Le eventuali difficoltà economiche della famiglia non devono condizionare la partecipazione alla vacanza. Per ogni problema di natura economica o per concordare forme diversificate di pagamento rivolgersi direttamente e solamente a DON STEFANO.
- Nel caso si iscrivano più figli, l'oratorio sconta 50 euro a figlio (lo sconto vale a partire dal secondo figlio iscritto).
- È possibile annullare l'iscrizione tramite comunicazione diretta e personale a DON STEFANO entro e non oltre il 31/5. In caso di ripensamento l'oratorio trattiene 70 euro dalla quota versata (spese per il vitto). Oltre il 31/5 la quota non viene restituita.
- Non viene restituita la quota a chi – per qualsiasi situazione – dovesse interrompere la vacanza.

PER INFO CONTATTARE

Segreteria oratorio di Agrate

segreteria.oratoribetania@gmail.com

039 651 772

Don Stefano Guidi 349 4598928 039 650293
donstefano80@gmail.com

Suor Giusy Riva 320 4815073
vicaria@servegc.it

Siti utili

www.fb.com/PastoraleGiovanileCasaDiBetania

www.cpcasadibetania.it

MODULO DI ISCRIZIONE DI

- NB 1** La compilazione completa dei dati personali è obbligatoria e necessaria solo per i ragazzi di 4/5 elementare e prima media non iscritti alla catechesi nelle parrocchie di Omate, Agrate e Caponago
- NB 2** I Preadolescenti (2/3 media) e gli Adolescenti (1/5 superiore) devono obbligatoriamente compilare il modulo in tutte le sue parti.
- NB 3** I ragazzi di 4/5 elementare e prima media già iscritti alla catechesi nelle parrocchie di Agrate, Omate e Caponago devono inserire "Nome e Cognome", numero di telefono per urgenze e compilare tutte le tabelle relative a dati sanitari e privacy.

DATI PERSONALI

COGNOME	NOME
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

INDIRIZZO

VIA	NUMERO CIVICO
PAESE	CAP

RECAPITI TELEFONICI E CONTATTI

(barrare con una X quello da usare in caso di urgenza)

CELLULARE GENITORE	CELLULARE GENITORE	CELLULARE PERSONALE DEL RAGAZZO/A
CONTATTO E-MAIL		

DATI GENITORI/ADULTI RESPONSABILI

PADRE	MADRE
EVENTUALE ALTRO ADULTO DI RIFERIMENTO	RECAPITO TELEFONICO

GRUPPO DI APPARTENENZA *(barrare)*

4/5 elementare	Prima media	Seconda media	Terza media
Ado 1 (2002)	Ado 2 (2001)	Ado 3 (2000)	

SPAZIO COMPILATO DALLA SEGRETERIA

KOINÈ 1 4/5 elementare	KOINÈ 2 Medie femmine	KOINÈ 3 Medie maschi	KOINÈ 4 Adolescenti	
ALTRO FRATELLO ISCRITTO (<i>indicare il nominativo</i>)			TURNO	
QUOTA VERSATA		DATA		N° RICEVUTA

PATTO EDUCATIVO E PRIVACY

Iscriviamo

nostro/a figlio/a al Campo Estivo organizzato dalle parrocchie della Comunità Pastorale Casa di Betania.

Dichiariamo

inoltre, di essere a conoscenza e accettare la proposta educativa che sta alla base della vacanza.

Autorizziamo

altresì la Parrocchia, nella persona del Responsabile e dei suoi collaboratori maggiorenni in loco:

1. ad assumere ogni provvedimento necessario per il buon funzionamento di questa iniziativa.
2. ad impedire a nostro/a figlio/a ogni attività che fosse ritenuta dai responsabili pericolosa o comunque inopportuna.
3. a provvedere per il rientro in Parrocchia di nostro/a figlio/a quando questo provvedimento fosse necessario per custodire il significato della vacanza dell'Oratorio o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili;
4. a trattare questi dati personali conferiti nei limiti e per le finalità di cui alla Informativa in calce.

Informativa relativa alla tutela della riservatezza, in relazione ai dati personali raccolti per le attività educative della parrocchia.

Ai sensi dell'art. 26, comma 3 lett. a) del Decreto legislativo 196/2003 il trattamento di questi dati non chiede né il consenso scritto dell'interessato, né la previa autorizzazione del Garante. E' invece soggetto al Decreto generale della Conferenza Episcopale Italiana "Disposizioni per la tutela del diritto alla buona fama e alla riservatezza" (20 ottobre 1999). La Parrocchia attesta che i dati conferiti saranno utilizzati per organizzare le attività educative della Parrocchia e per le altre attività di religione o di culto. Non saranno diffusi o comunicati ad altri soggetti.

È comunque possibile richiedere alla Parrocchia la cancellazione dei propri dati.

Luogo e data,

Firma PapàFirma Mamma

COMUNICAZIONE IMPORTANTE

RIGUARDO ALLERGIE, INTOLLERANZE ALIMENTARI, STATO DI SALUTE, TERAPIE IN CORSO

HA ASSUNTO TACHIPIRINA IN PASSATO? SI NO

HA AVUTO REAZIONI? SI NO

Se SI: COSA ASSUME IN SOSTITUZIONE PER FEBBRE O DOLORE?

(portare prescrizione del medico e farmaco)

AUTORIZZAZIONE SOMMINISTRAZIONE FARMACI

I referenti della somministrazione farmaci al bisogno e/o come da certificazione medica allegata, sollevando gli stessi da eventuali responsabilità civili e penali derivanti da tale atto

Luogo e data,

Firma PapàFirma Mamma