



Associazione Cristiana Forte Torre  
Via Castiglione 65  
40124 Bologna

in collaborazione con  
Youth for Christ Italia



► **BoCentro**

*Grazie per l'interesse mostrato verso l'iniziativa **Exch@nge Bologna Centro!***

*Siamo sicuri che perSuo/a figlio/a sarà un'esperienza molto speciale.*

*Le chiediamo di compilare il seguente modulo con tutti i dati al più presto.*

#### DOVE & QUANDO

27 Giugno – 3 luglio 2022

lunedì-venerdì 9:00 - 18:00 e  
domenica 10:00 - 12:30  
(il sabato non ci saranno attività)  
presso

Chiesa Evangelica Forte Torre  
via Castiglione 65, Bologna

#### COSTI & PAGAMENTI

Costo: **100,00 €**  
(include: i pranzi dal lunedì al venerdì, uso attrezzature sportive e materiale didattico)

**n.b.:** Nel caso di partecipazione di più fratelli, il campo costa 100 € per uno, mentre per gli altri sarà di 70€ ciascuno. Specificare su questo modulo se si iscrivono più fratelli.

Da pagare tramite **bonifico** su:  
**IBAN:** IT22V0306909606100000078669  
**INTESTATO A:** Associazione Forte Torre  
**CAUSALE:** quota Exch@nge 2022 Bologna  
centro + nome ecognome dell'iscritto

Chi avesse obiettive difficoltà finanziarie tali da precludere la partecipazione, è pregato di contattarci.

#### ALLEGARE AL PRESENTE MODULO:

- Ricevuta del pagamento della quota d'iscrizione
- Documento di riconoscimento del/la figlio/a
- Fotocopia della tessera sanitaria del/la figlio/a fronte e retro
- Certificato medico attestante la sana e robusta costituzione (scolastico o libretto sportivo)
- Modulo d'iscrizione, liberatoria e autorizzazioni firmate in ogni parte

#### PER ULTERIORI INFORMAZIONI, CONTATTARE:

**SUSAN** 346 6887564

**EMAIL** [exchangebolognacentro@yfcitalia.org](mailto:exchangebolognacentro@yfcitalia.org)



► **BoCentro**

### DESCRIZIONE

L'associazione **Forte Torre** da diversi anni collabora con l'associazione **YFC Italia** (iscritta all'albo delle associazioni del **Comune di Bologna** e della **Regione Emilia Romagna**) per favorire il benessere e l'inserimento sociale degli adolescenti attraverso attività socio-educative tra cui il **Exch@nge DopoScuola** durante l'anno scolastico, eventi nelle scuole medie/superiori e l'**English Sport Camp Exch@nge**.

**Exch@nge** è un *Camp* dedicato agli adolescenti di età compresa tra gli 11 ed i 15 anni (fine 1° media – fine 2° superiore) che nasce dalla visione di offrire alle famiglie dopo la chiusura delle scuole, uno spazio sano in cui proporre ai ragazzi una fantastica esperienza di crescita e l'opportunità di migliorare la propria competenza nella lingua inglese parlata, attraverso lo scambio culturale con coetanei di madrelingua, per conoscersi ed arricchirsi reciprocamente, interagendo ad ampio raggio su temi di cultura, sport, gioco, vita, fede e tanto altro.

È garantita la presenza di **insegnanti professionisti madrelingua** inglesi.

### IL PROGETTO DI EXCH@NGE SI FONDA SU 4 VALORI

**LIFE SKILLS** – Ogni giorno viene sviluppato un tema vicino al mondo dell'adolescenza, che parte da un film o una canzone, da un evento di cultura o di attualità, da un sogno od una sfida tipica dell'età. Così durante le *Talks* e le *Chatrooms*, incoraggiamo un dialogo aperto mirato all'acquisizione di capacità di curiosità autonoma e confronto a 360°.

**SOLID ROCK** – Il nostro obiettivo è la valorizzazione della persona dell'adolescenza, favorendone la crescita olistica. Crediamo che ciò debba comprendere lo sviluppo bilanciato della sfera della conoscenza, del fisico, delle emozioni e della spiritualità. Il nostro fondamento è il Vangelo che viene vissuto e presentato nel totale rispetto di convinzioni e sensibilità diverse.

**FUN & EXCITEMENT** - Alla fine dell'anno scolastico, i ragazzi hanno bisogno di un tempo ludico, dinamico e creativo in cui esprimere tutta la loro energia, con un occhio per l'aspetto educativo in cui, fra uno sport ed un gioco interattivo e l'altro, si impara anche un po' d'inglese.

**RELATIONSHIP BUILDING** – Tutte le attività sono pensate per sviluppare l'amicizia, il gioco di squadra e la capacità di interagire tra di loro e con i *leaders*. *Ognigroup-game* e attività sportiva ha lo scopo di favorire la crescita nel confronto attivo e nel rispetto reciproco.

### DA SAPERE

**ORARI:** Da lunedì a venerdì il locale sarà accessibile dalle 8:00 ma il programma inizierà alle **9:00** e si concluderà alle **18:00**. Sarà necessario comunicare con lo staff, **nel caso fosse necessario uscire prima** di quell'orario. Ogni giorno vi accoglieremo in **via Castiglione 65**. La giornata sarà strapiena di gare sportive, attività e giochi con l'acqua fuori dal locale, mentre i talk e la lezione d'inglese si terranno nel locale

**COSA PORTARE PER QUESTE ATTIVITÀ:** Vestiti comodi per le attività sportive, scarpe di ginnastica, crema solare, un cambio di vestiti e un asciugamano.

**DOMENICA 3 LUGLIO:** Domenica durante la funzione della chiesa Forte Torre (dalle ore 10.30 alle ore 12.00) verranno presentate le attività svolte dai ragazzi nel corso della settimana, il video del campo e gli eventi previsti per il resto dell'anno scolastico. Invitiamo pertanto sia i ragazzi che i genitori ad unirsi a noi per un momento di celebrazione e riflessione sul tema e sui valori del Campo Exch@nge.

**► BoCentro****MODULO D'ISCRIZIONE****INFORMAZIONI PERSONALI (Genitore 1&2 /Tutore)**

Il Sottoscritto: \_\_\_\_\_ Residente a: \_\_\_\_\_

Nato il: \_\_\_\_\_ Luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ N°Patente/Carta d'identità/Passaporto: \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

E la Sottoscritta: \_\_\_\_\_ Residente a: \_\_\_\_\_

Nata il: \_\_\_\_\_ Luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ N°Patente/Carta d'identità/Passaporto: \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**ESERCENTI LA POTESTA' SUL MINORE**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Nato/a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_ Luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Via/Piazza: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono cellulare (dell'iscritto) \_\_\_\_\_

Scuola e classe frequentata (da settembre 2022) \_\_\_\_\_

Se si ha uno o più fratelli o sorelle che parteciperanno al campo indicare i loro nomi (sconto applicabile)

Nome e cognome fratello/sorella 1 \_\_\_\_\_

Nome e cognome fratello/sorella 2 \_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI VARIE**

E' diversamente abile? Se sì, che tipo di necessità ha? \_\_\_\_\_

Ha malattie o allergie particolari? (es: diabete, asma, malattie nervose) \_\_\_\_\_

Fa uso di medicinali regolarmente? Se sì quali? Con quale frequenza? Da quando? \_\_\_\_\_

**(gli organizzatori non sono autorizzati a somministrare farmaci)**

È vegetariano/a o segue una dieta particolare? \_\_\_\_\_

Pratica/ha praticato regolarmente uno sport? Se sì, quale? \_\_\_\_\_



► **BoCentro**

**GENITORE/TUTORE MAGGIORENNE DA CONTATTARE IN CASO DI EMERGENZA**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_ Grado di parentela: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_

**MANLEVA**

Io sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

Nato/a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

In qualità di genitore/tutore di: \_\_\_\_\_

**Dichiara e sottoscrive**

1. di essere pienamente consapevole degli eventuali rischi corsi durante lo svolgimento delle attività proposte;
2. di essere pienamente consapevole che la propria partecipazione alle attività è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante lo svolgimento delle attività;
3. di assumersi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente;
4. di accettare, con l'iscrizione, tutte le condizioni richieste dall'organizzazione pena l'esclusione.

Sì  NO

il Produttore Videografico a riprendere, registrare ed adattare nella durata l'immagine e la voce di mio figlio/a e contestualmente autorizzo Forte Torre a pubblicare l'immagine di mio figlio/a con ogni mezzo attualmente conosciuto o che verrà inventato in futuro ed in particolare sui siti: [www.yfcitalia.org](http://www.yfcitalia.org), [www.fortetorre.org](http://www.fortetorre.org), [instagram.com/fortetorre](https://www.instagram.com/fortetorre) e su stampati promozionali delle attività di Forte Torre

Sì  NO

Dichiaro di essere informato e di accettare che nè il Minore, nè il sottoscritto avranno nulla a pretendere dalla Associazione Forte Torre in relazione alla cessione dei diritti di cui alla presente liberatoria e per qualsiasi altra prestazione connessa alla comparsa e all'utilizzo dell'immagine del Minore.

Sì  NO

Acconsento al trattamento dei dati personali forniti in ottemperanza agli art. 13-14 del GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679. Autorizza l'organizzazione al trattamento dei dati personali che lo riguardano; tale trattamento, cautelato da opportune misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà esclusivamente per finalità legate a Exch@nge.

Data e luogo: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_



► **BoCentro**

### USCITE

Sì  NO

Autorizzo mio/a figlio/a alle diverse uscite in città e nei parchi in città e nei parchi dell'area cittadina e la piscina che verranno raggiunti o in autobus, o con le automobili dei volontari del campo, impegnandomi a comunicare tempestivamente agli organizzatori la mia intenzione di tenerlo/a in casa.

### RILASCIO A FINE ATTIVITÀ POMERIDIANE

**[BARRARE UNA SOLA DICHIARAZIONE IN BASE A QUELLA CHE SI INTENDE SOTTOSCRIVERE]**

- Autorizzo il personale di Exch@nge a rilasciare il/la ragazzo/a **DA SOLO** senza accompagnatore esonerando il personale suddetto da qualsivoglia responsabilità civile e/o penale conseguente all'uscitadel/la ragazzo/a dopo le ore 18:00.
- Autorizzo il personale di Exch@nge a rilasciare il/la ragazzo/a **assieme al fratello/sorella** (solo se maggiorenni) esonerando il personale suddetto da qualsivoglia responsabilità civile e/o penale conseguente all'uscita del/la ragazzo/a dopo le ore 18:00.
- Autorizzo il personale di Exch@nge a rilasciare il/la ragazzo/a **SOLO** se **ritirato da me o da una delle tre persone** sottoelencate purché maggiorenni e per le quali fornisco i loro dati personali, al fine di renderesicuro il riconoscimento, previa presentazione di un documento di identità e liberiamo pertanto il personale da qualsivoglia responsabilità civile e/o penale conseguente alla consegna.

Persone autorizzate a ritirare mio/a figlio/a:

1. Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ ( ) via \_\_\_\_\_

N. Documento: \_\_\_\_\_

2. Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ ( ) via \_\_\_\_\_

N. Documento: \_\_\_\_\_

3. Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ ( ) via \_\_\_\_\_

N. Documento: \_\_\_\_\_

Data e luogo \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_