



Spett.le Socio

Con la presente sei invitato a partecipare alla **riunione generale** convocata per **Domenica 09 Maggio 2010 alle ore 18.00** presso la sede della scrivente associazione sita in **via Vescovado 7/9 – 15100 Alessandria** per discutere del seguente ordine del giorno :

1. prenotazione **camp SMALL** “Caldirola” dal 20 al 27 giugno 2010  
Per i ragazzi/e nati negli anni : 2002 - 2001- 2000- 1999- 1998- 1997- 1996
2. prenotazione **camp JUNIOR** “Caldirola” dal 20 al 27 giugno 2010  
Per i ragazzi/e nati negli anni : 1995 - 1994- 1993- 1992
3. prenotazione **camp “EURODISNEY”** dal 23 al 26 settembre 2010  
Per i Senior nati dagli anni 1992 (già maggiorenni) in poi no limits  
Per tutti i minorenni purché accompagnati...
4. approvazione **bilancio conclusivo anno 2009**
5. approvazione **bilancio previsionale anno 2010**
6. destinazione **5 x mille...**
7. varie ed eventuali

Si informa che l'**iscrizione ai camp SMALL & JUNIOR 2010** previa la conferma che avverrà nelle modalità descritte nel **modulo allegato** alla presente e dovrà essere adeguata successivamente , pena l'esclusione, con il versamento di **€ 150,00 (centocinquanta/00)** cifra che comprende (per tutti i camp) :

- sistemazione in camere multiple con trattamento di pensione completa dalla merenda del primo giorno alla merenda dell'ultimo
- trasferimenti in programma con pullman privato GT
- attività come da programma ( ESCURSIONI, PISCINA, LABORATORI )
- oneri delle coperture individuali per infortunio
- spese di viaggio andata e/o ritorno con servizio pullman GT
- tutto il necessario per le correzioni glicemiche
- RINNOVO TESSERAMENTO felpa e gadget associativo

L'iscrizione al camp **EURODISNEY** previa la conferma che avverrà nelle modalità descritte nel modulo allegato alla presente dovrà essere adeguata successivamente , pena l'esclusione, con il versamento di

**€ 350,00 (trecentocinquanta/00)** cifra che comprende :

- Biglietto andata e ritorno Alessandria-Parigi in TGV
- sistemazione presso hotel all'interno del parco con trattamento di B&B
- ingresso a tutte le attrazioni di Disneyland Paris
- oneri delle coperture assicurative

Al fine di velocizzare la pratica di prenotazione ai **camp 2010** si allega alla presente modulo di iscrizione da restituire entro e non oltre la data di convocazione della presente assemblea ovvero il **09 Maggio 2010**

Si sottolinea che **oltre** a dare **priorità di partecipazione** secondo le **direttive dei medici dei centri diabetologici** competenti per territorio **si darà priorità** anche ai **partecipanti** della suddetta assemblea.

**Qualora** per giustificati motivi ostativi **non potrete partecipare** alla presente convocazione **si prega di inviare il modulo allegato** alla presente compilato in ogni sua parte entro e non oltre il **09 Maggio 2010** a :

**J.A.D.A. casella postale nr. 150 Alessandria centro 15121 – Alessandria**

Si sottolinea che esiste la possibilità **per tutti** anche i minorenni di iscriversi al camp **DISNEYLAND PARIS** purché accompagnati da almeno un genitore o da persona maggiorenne delegata; inoltre esiste la possibilità di allargare l'invito ad amici e conoscenti basterà inserire nel modulo allegato il numero complessivo dei partecipanti questo permetterà di organizzare il viaggio nelle migliori condizioni ed economiche...

Per qualsiasi ulteriore e/o necessaria informazione potete telefonare al nr. tel. 3938275400 visitare il sito [www.associazionejada.it](http://www.associazionejada.it) oppure scrivere alla casella mail [andrea.ditullio@provincia.alessandria.it](mailto:andrea.ditullio@provincia.alessandria.it)

Cogliendo l'occasione per porgere a tutti i più cordiali **auguri di Buona Pasqua** si ricorda di intervenire numerosi, puntuali e soprattutto di... **informare tutti i vostri contatti della possibilità di aiutarci** destinando il **5 x mille dell'irpef** nella **dichiarazione dei redditi a noi...JADA**

**basta firmare ed indicare il nostro c.f. 96042010064**

Distinti saluti

Il Presidente di JADA

Andrea Di Tullio

**PREGASI COMPILARE IN STAMPATELLO BARRARE LE VOCI INTERESSATE CHIARAMENTE ED  
INVIARE O CONSEGNARE ENTRO 09/05/2010**

Io sottoscritt__ (nome e cognome)	
In qualità di genitore/tutore di (solo per minori nome e cognome figlio/a)	
nat__ a	il
Seguit__ dal centro diabetologico di	
dal dottore/dott.ssa	
Porta micro-infusore <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no se si indicare modello :	ogni quanti giorni cambia il set _____ e da quanto tempo lo porta : <input type="checkbox"/> anni ____ <input type="checkbox"/> mesi ____ <input type="checkbox"/> giorni ____
è affetto da altre patologie <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no bagna il letto <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	se si indicare quali _____ con quali terapie : _____
Ha allergie a farmaci <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	se si indicare quali _____
Ha allergie ad alimenti <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	se si indicare quali _____
Ha intolleranze alimentari per motivi religiosi o altro <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	se si indicare quali _____
chiede la possibilità di partecipazione <input type="checkbox"/> camp SMALL <input type="checkbox"/> camp JUNIOR <input type="checkbox"/> DISNEYLAND n°COMPL.	<input type="checkbox"/> sesso M <input type="checkbox"/> sesso F indicare anno di nascita figlio/a _____ barrare la taglia desiderata per la felpa : XL L M S XS
Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi specifiche in materia concedo l'utilizzo dei dati inseriti nel presente modulo ai fini organizzativi delle attività dell'ass. scrivente ai sensi D.Lgs. 196/03 s.m.i. <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No    (se no non sarà possibile accogliere la domanda)	

**Consapevole che :**

l'ammissione alla partecipazione del camp da me selezionato **dovrà essere**

**confermata entro il 30/05/2010** tramite telefonata al nr. (fisso) \_\_\_\_\_

(oppure cell.) \_\_\_\_\_ e successivamente via posta ordinaria

all'indirizzo (via - città - c.a.p. - Prov.) \_\_\_\_\_

O VIA E-MAIL \_\_\_\_\_

invio

consegna alla riunione del 09/05/2010

il presente modulo compilato in ogni sua parte **pena esclusione dalla selezione**

data \_\_\_\_\_ firma (leggibile) \_\_\_\_\_