

UNA PESCATATA CON MATTEO

Giornata di giochi , divertimento e beneficenza
all'insegna della pesca

Dedicata ai ragazzi da 5 a 20 anni di età e tutti
coloro che voglio passare una giornata serena
giocando

LA MANIFESTAZIONE SI TERRA'

20 Settembre 2026

PRESSO LOCALITA' **FORCOLA FRAZ. SIRTA -SO-**

INIZIO EVENTO ORE 9,30

In caso di meteo avverso verrà rinviato al 27 Settembre 2026

PROGRAMMA

- Visita acquario didattico, e spiegazione della fauna ittica
- Giochi e divertimento per ragazzi e Famiglie
- Pranzo alpino per partecipanti , accompagnatori e visitatori
- Gioco finale nel fiume adda con gommoni

QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 12,00
DA CONFERMARE ENTRO IL 18/9/2026
Comprende assicurazione partecipanti , pasto
gadget di fine giornata.

POLENTA TARAGNA COSTINE
AL LAVE'CC
PER
VISITATORI E
ACCOMPAGNATORI



Per Info e prenotazioni

CHIESA FABIO TEL 348.7195511
UNIONE PESCA SONDRIO TEL 0342.217257
EMAIL info@associazionematteochiesa.it
www.associazionematteochiesa.it

ORGANIZZATA DA

COL SUPPORTO
DI

COL PATROCINIO
DI



Eventuale ricavato verrà destinato alla realizzazione dei progetti dell'associazione Matteo Chiesa odv

UNA PESCATATA CON MATTEO

MODULO DI ISCRIZIONE

Il /la sottoscritto/a.....

Nato/a il.....a.....

E residente a.....prov.(.....)

In via..... telefono.....

E mail.....

Codice Fiscale (per emissione ricevuta quota partecipazione)

In qualità di genitore/tutore o di chi ne fa le veci in relazione alla partecipazione del minore all'evento una pescata con Matteo

Nome.....Cognome.....

Nato/a il.....a.....

E residente.....Prov. (.....)

In via.....

Il ragazzo/bambino partecipante

☐

Non ha intolleranza alimentari

☐

Non ha allergie ad alcun tipo di farmaco

☐

Non ha reazioni allergiche alle punture di insetti

O e' intollerante o allergico alle seguenti sostanze.....

Si impegna inoltre a comunicare agli accompagnatori con congruo anticipo, ogni situazione o condizione riguardante il ragazzo che possa creare problemi durante l'evento,

si prega inoltre di comunicare il telefono dell'eventuale accompagnato/tutore presenta all'evento da contattare durante l'evento stesso in caso di necessità Tel

DICHIARO

Di essere perfettamente a conoscenza dei rischi connessi alla partecipazione del predetto minore all'attività del summenzionato evento, e declino da ogni responsabilità civile e penale per tutti i danni fisici e/o patrimoniali che potessero derivare al predetto minore

Ci impegniamo inoltre a non allontanarci dal minore ed a restare nelle immediate vicinanze del luogo dell'evento

Di rispondere puntualmente a qualsiasi chiamata provenga dalla associazione Matteo Chiesa odv

Data.....

Firma.....

AUTORIZZO

L'esecuzione delle riprese da parte dell'associazionematteochiesa odv e del loro trattamento se non che divulgazione Ai fini pubblicitari dell'evento e alla loro archiviazione ai sensi dell'art.13 del codice di materia di protezione dei dati Personali (D.LGS 196/2003)

Data.....

Firma.....