Associazione Culturale Camici & Pigiami ODV
Sede legale Viale Franchini 24/12 16167 Genova
Fondo Loreti Beghé per la Montagna, mail segreteria@camiciepigiami.it

MODULO DI PARTECIPAZIONE PER IL PROGETTO DI TERAPIA DELL'AVVENTURA AD ARPY

Ente Richiedente: _____

Capo Progetto designato dall'Ente (Nome, Cognome, mail e telefono): _____

Beneficiari (numero e tipologia):_____

Accompagnatori (numero e ruolo): _____

Indicare come l'Ente richiedente intende coinvolgere i partecipanti rispetto alle fasi di:

- Avvio e pianificazione, attività propedeutiche prima del soggiorno in montagna;
- Realizzazione, attività e laboratori proposti dal gruppo da realizzare durante il soggiorno (vedi sotto);
- Conclusione, ovvero di consolidamento e integrazione dell'esperienza vissuta da parte del gruppo, l'ultima sera e/o la mattina prima della ripartenza e una volta conclusosi il progetto. Infine il feedback finale alla nostra Associazione.

_____

_____

Attività e laboratori, proposti dall'Ente richiedente e/o dagli stessi partecipanti per l'Avventura in montagna da affiancare alle attività «di base» già previste nel programma, effettuabili nei momenti liberi, le sere o in caso di maltempo (specificare in dettaglio attività proposte, limiti fisici o psicologici ecc) da concordare previamente con la segreteria e successivamente con il facilitatore in loco:

Disponibilità alla compilazione dei questionari di soddisfazione per ogni singolo partecipante: _____
Indicare in quale mese e/o settimana si preferisce effettuare il progetto estivo tra giugno, luglio, agosto e inizi settembre:

_____

Rinviare il seguente modulo compilato a segreteria@camiciepigiami.it