



# ASSOCIAZIONE PER L'AIUTO AI GIOVANI DIABETICI

"Carlo Fasulo" Onlus (D.P.G.Reg. n° 4660/94-8/11/1994)

agdnovara@gmail.com - www.agdnovaraonline.it

Via Monteverdi 7, 28100 Novara - 0321.626364

C.F. 94003640037



TI invita a partecipare al ... "Druogno Camp 2016",

che si terrà a Druogno (VB) in Val Vigizzo presso la Casa Vacanze dei Comuni novaresi, fascia **SMALL** per i ragazzi/e nati negli anni 2007 - 2006 - 2005

fascia **JUNIOR** per i ragazzi/e nati negli anni 2004 - 2003 - 2002

Il Campo è proposto ai bambini e/o ragazzi con diabete provenienti da qualunque Centro diabetologico e prevede la partecipazione ad una settimana con attività didattico/educative, ludiche e sportive in montagna, dal 23 al 26 giugno 2016.



## OBIETTIVI GENERALI:

L'obiettivo principale è quello di educare i giovani con diabete ad una corretta ed autonoma gestione della malattia per migliorare la qualità della loro vita. Si intende dimostrare che con un'opportuna preparazione teorico-pratica e la consapevolezza del rispetto delle regole che richiede la cura del diabete si può affrontare l'attività giornaliera ordinaria e soprattutto la possibile attività straordinaria con serenità e in sicurezza.

**DURATA:** 03 giorni – dal 23 al 26 giugno 2016

## SEDE LOGISTICA:

Il soggiorno del gruppo prevede trattamento di pensione completa presso:

Consorzio Casa Vacanze dei Comuni novaresi  
Piazzale Colonia, 2 – 28853 - Druogno (VB)

Tel. +39.0324/93072

e-mail [case.vacanza@libero.it](mailto:case.vacanza@libero.it)

All'interno del suo ampio parco, la colonia si trova ad una quota di circa 900 m.s.l.m. è dotata di impianti sportivi interamente ristrutturati (Campetto da calcio in erba, campi da calcetto, tennis, basket, pallavolo; vicino alla struttura: piscina e maneggio)



## LUOGO DIRITROVO:

Casa Vacanze **giovedì 23 giugno 2016, ore 15,30 max.**

La Casa vacanze si trova da Novara (127 km) da Milano (142 km), Autostrada dei Laghi in direzione Gravellona Toce sino all'uscita Masera-Valle Vigizzo. Proseguire sulla SS 337 per 6 km sino a Druogno. Da Torino (190 km) Autostrada A4, a Biandrate deviazione autostrada Voltri-Sempione in direzione Gravellona Toce sino all'uscita Masera-Valle Vigizzo, dove si imbecca la SS 337 che porta a Druogno.

# ASSOCIAZIONE PER L'AIUTO AI GIOVANI DIABETICI



"Carlo Fasulo" Onlus (D.P.G.Reg. n° 4660/94-8/11/1994)

agdnovara@gmail.com - www.agdnovaraonline.it

Via Monteverdi 7, 28100 Novara - 0321.626364

C.F. 94003640037



## FIGURE PROFESSIONALI COINVOLTE:



*Medici specialisti e specializzandi in pediatria, con specifica preparazione in ambito diabetologico, medico diabetologo, dietista, psicologo ed infermieri professionali si occuperanno della formazione dei ragazzi all'autogestione del diabete.*

*Operatori specializzati, volontari*

*AGD ed accompagnatori CAI seguiranno i ragazzi durante tutte le attività educative, sportive e di animazione, programmate allo scopo di sviluppare la capacità di affrontare in modo adeguato l'impegno che esse richiedono, condividendo con i compagni questa esperienza.*



# ASSOCIAZIONE PER L'AIUTO AI GIOVANI DIABETICI

"Carlo Fasulo" Onlus (D.P.G.Reg. n° 4660/94-8/11/1994)

agdnovara@gmail.com - www.agdnovaraonline.it

Via Monteverdi 7, 28100 Novara - 0321.626364

C.F. 94003640037



## MODALITÀ DI ISCRIZIONE:

La prenotazione deve essere effettuata:

compilando i moduli di adesione di seguito riportati ed inviati a :

**AGD NOVARA** alla casella di posta elettronica: [diabetologia.novara@gmail.com](mailto:diabetologia.novara@gmail.com)

Versando il DEPOSITO CAUZIONALE di:

**Euro 100,00 (Cento),**

indispensabile per prenotare la partecipazione, il pagamento delle cauzioni di tutte le attività programmate, gli ingressi (piscina- maneggio...ecc...), il materiale e le coperture assicurative necessarie conto corrente intestato ad:

## ASSOCIAZIONE PER L'AIUTO AI GIOVANI DIABETICI DI NOVARA "CARLO FASULO" ONLUS

**IBAN:** IT 04 K 05034 10105000000020393 - c/c Banco Popolare di Novara

**causale:** NOME + COGNOME - DRUGNO CAMP 2016

### **entro e non oltre il 05 Giugno 2016**

Si evidenzia che qualora non selezionati, a conclusione del campo, il deposito cauzionale sarà restituito trattenendo come oneri le spese bancarie sostenute.

Si sottolinea che i posti disponibili sono limitati (fascia di età 8/14 anni, per un massimo di 35 partecipanti totali). Verrà stabilita una graduatoria sulla base delle valutazioni dei medici circa le priorità da considerare, a parità di posizione in graduatoria si prenderà in considerazione la data di effettuazione del versamento del deposito.



### Giornata tipo:

GIOVEDI' 23 GIUGNO	VENERDI' 24 GIUGNO	SABATO 25 GIUGNO	DOMENICA 26 GIUGNO
	Ore 07.30 sveglia, controllo glicemia ... colazione, sparcchia gruppo	Ore 07.30 sveglia, controllo glicemia, colazione, sparcchia gruppo.	Ore 07.30 sveglia, controllo glicemia, colazione, sparcchia gruppo.
	Ore 08.00 colazione sparcchia gruppo.	Ore 08.00 colazione, sparcchia gruppo.	Ore 08.00 colazione, sparcchia gruppo.

# ASSOCIAZIONE PER L'AIUTO AI GIOVANI DIABETICI



"Carlo Fasulo" Onlus (D.P.G.Reg. n° 4660/94-8/11/1994)

agdnovara@gmail.com - www.agdnovaraonline.it

Via Monteverdi 7, 28100 Novara - 0321.626364

C.F. 94003640037



	Ore 9.00 Inizio attività sportiva con il team di "Marathon Sport Medical Center".	Ore 9.00 Partenza per passeggiata con accompagnatori CAI Sez. di Novara.	Ore 9.00 inizio attività di Musical.
	Ore 10.15 controllo glicemia e spuntino.	Ore 10.15 controllo glicemia e spuntino	Ore 10.15 controllo glicemia e spuntino.
	Ore 10.30 Prosecuzione attività sportiva.	Ore 10.30 Visita alla piana della Vigezzina.	Ore 10.30 attività espressive.
	Ore 12.00 controllo glicemia.	Ore 12.00 controllo glicemia.	Ore 12.00 controllo glicemia, preparazione bagagli.
	Ore 12.30 pranzo al sacco nei prati.	Ore 12.30 pranzo al sacco nei prati.	Ore 12.30 pranzo, sparcchia gruppo con i genitori.
	Ore 14.30 Attività formativa ragazzi con Medici.	Ore 14.30 prosecuzione attività di trekking alla Piana.	Ore 14.30 attività di musical.
	Ore 16.00 controllo glicemia e spuntino (stacco e riattacco microinfusori).	Ore 16.00 controllo glicemia e spuntino (stacco e riattacco microinfusori)	Ore 16.00 Saluti e partenza.
Ore 15,30 Arrivo al Campo.	Ore 16.30 prosecuzione attività sportiva con volontari di "Marathon Sport Medical Center".	Ore 16.30 preparazione gruppo per affrontare viaggio con cabinovia	
Ore 16.00 Accoglienza ragazzi.			
Ore 17.30 Sistemazione nelle stanze.			Ore 18.00 rientro in colonia.
Ore 19.00 controllo glicemia.	Ore 18.30 doccia.	Ore 18.30 doccia.	
Ore 19.30 cena, sparcchia gruppo.	Ore 19.00 controllo glicemia.	Ore 19.00 controllo glicemia.	
Ore 21.00 Relax e canto.	Ore 19.30 cena, sparcchia gruppo.	Ore 19.30 cena sparcchia gruppo.....	
Ore 21.00 Presentazione delle attività dei giorni successivi.	Ore 21.00 prosecuzione attività con Educatore Professionista.	Ore 17.00 inizio attività con i volontari del Dynamo Camp	
Ore 23.00 controllo glicemia, spuntino e buonanotte. Riunione d'equipe	Ore 23.00 controllo glicemia..spuntino e buonanotte...riunione d'equipe	Ore 23.00 controllo glicemia..spuntino e buonanotte...riunione d'equipe	



## ASSOCIAZIONE PER L'AIUTO AI GIOVANI DIABETICI

"Carlo Fasulo" Onlus (D.P.G.Reg. n° 4660/94-8/11/1994)

agdnovara@gmail.com - www.agdnovaraonline.it

Via Monteverdi 7, 28100 Novara - 0321.626364

C.F. 94003640037



### **NOTE INFORMATIVE:**

*La quota di partecipazione coprirà: vitto, alloggio, attività ludo-sportive, noleggio mezzi ed attrezzature in formula all-inclusive.*

*Sarà, inoltre, necessario (obbligatorio) il tesseramento o il rinnovo, per i già iscritti, al CAI (Club Alpino Italiano), che avrà validità di un anno e darà diritto di partecipazione a tutte le attività della sezione CAI a voi più vicina.*

*A tale adempimento si potrà provvedere personalmente o tramite l'Associazione, la quota annua per i bambini/ragazzi è di Euro 16,00 per i rinnovi e di Euro 16,00 + Euro 6,00 per le nuove adesioni.*

*Prima della partenza sarà indetta una riunione presso l'ospedale per le ultime comunicazioni alle famiglie.*

*Chiediamo, inoltre, ad ogni partecipante di fornire una foto tessera da consegnare, al più tardi, in occasione del suddetto incontro.*

*Sulla base dell'esperienza maturata nelle precedenti edizioni, è stata individuata una fascia oraria per le telefonate ai bambini/ragazzi che non disturbi le normali attività del Campo.*

*Pertanto l'orario nel quale saranno consentite le telefonate da parte delle famiglie sarà durante la cena, dalle 20.00 alle 21.00.*

# ASSOCIAZIONE PER L'AIUTO AI GIOVANI DIABETICI



"Carlo Fasulo" Onlus (D.P.G.Reg. n° 4660/94-8/11/1994)  
agdnovara@gmail.com - www.agdnovaraonline.it  
Via Monteverdi 7, 28100 Novara - 0321.626364  
C.F. 94003640037



## DATI PER TESSERAMENTO CAI



APPLICA FOTO

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

## MODULO DI ADESIONE (da ri-inviare compilato)

### Sottoscrizione per i maggiorenni

La/Il sottoscritto/a:
Nata/o a _____ (prov. _____) il _____
residente a _____
In via _____
telefono (fisso e/o cell.): _____
e-mail: _____
presenta domanda di partecipazione all'iniziativa "Druogno Camp 2016" che si svolgerà presso il centro di soggiorno montano di Druogno dal 23 al 26 giugno 2016
Per i <b>minori di 18 anni</b> , è necessaria l'accettazione da parte del genitore o di chi ne fa le veci, compilando il modulo sottostante.

### Sottoscrizione per i minorenni

La/Il sottoscritto/a (nome e cognome del genitore o di chi ne fa le veci)
Nata/o a _____ (prov. _____) il _____
residente a _____
In via _____
telefono (fisso e/o cell.): _____
e-mail: _____

<b>presenta domanda per conto del figlio/a</b> <i>barrare fascia</i> <input type="checkbox"/> <b>SMALL</b> <input type="checkbox"/> <b>JUNIOR</b> <input type="checkbox"/> <b>TUTOR</b>	
(nome e cognome figlio/a)	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F.
Nata/o a	(Prov. ) il
residente a	
in via	
telefono (fisso e/o cell.):	
e-mail:	

**all'iniziativa "Druogno Camp 2016 " a Druogno dal 23 al 26 giugno 2016**

TERAPIA INSULINICA		
	COSA (marca e/o modello)	QUANDO (orari indicativi)
MULTINIETTIVA		
MICROINFUSORE		Installato il (data)
		Indicare in giorni il cambio set
Ultimi due valori dell'emoglobina glicata:		Anno esordio diabete
data	valore	data
		valore
		Peso in Kg
		Altezza in cm

Cognome e Nome **Diabetologo curante:** Dott. \_\_\_\_\_

recapito telefonico: fisso \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

A.S.L./Struttura Ospedaliera di appartenza: \_\_\_\_\_

Fai sport abitualmente? \_\_\_\_\_ Se sì, quale/i? \_\_\_\_\_

**Segnalare eventuali allergie alimentari e/o celiachia e/o altre patologie e relativa terapia.**


Consapevole della pena di esclusione verso euro **100,00** come **deposito cauzionale** per la prenotazione alla valutazione e che qualora non selezionato a conclusione del campo il deposito cauzionale mi sarà restituito trattenendo come oneri le spese bancarie sostenute dall'associazione.

**ASSOCIAZIONE PER L'AIUTO AI GIOVANI DIABETICI**  
**DI NOVARA "CARLO FASULO" ONLUS**

*IBAN:* IT 04 K 05034 10105000000020393

Causale: "NOME COGNOME" — DRUOGNO CAMP 2016"

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ**  
**evento "Druogno Camp 2016 dal 23 al 26 giugno 2016"**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ )  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ 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. Autorizza la pubblicazione di foto (con la propria immagine) effettuate durante "Druogno Camp 2016" nei mezzi di comunicazione usati dall'organizzazione. Autorizza inoltre che le stesse vengano diffuse a terzi ed agli sponsor dell'organizzazione anche in occasione di campagne pubblicitarie, fiere, congressi ecc. con qualunque mezzo e supporto lecito, quali ad esempio, cd, dvd, audiovisivi, internet, ecc.. La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito. La/il Sottoscritta/o, preso atto del D.Lgs. 196/03 e s.m.i., autorizza l'organizzazione del Campo "Druogno Camp 2016" 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 al campo. In conseguenza di quanto sopra, la/il sottoscritta/o intende assolvere con la presente l'organizzazione, le associazioni ed i suoi organi direttivi, dalle responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza della sua partecipazione alle attività per qualsiasi danno subisse alla propria persona o arrecasse a terzi nello svolgimento delle stesse.

Data \_\_\_\_\_

**Per i minori di 18 anni, la liberatoria deve essere obbligatoriamente**

**firmata e compilata dal genitore o da chi ne fa le veci.**

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

*Quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 3 D.Lgs. n. 196/2003 sulla protezione della privacy, verrà utilizzato ai soli fini della selezione dei partecipanti al Campo summenzionato.*

Firma leggibile \_\_\_\_\_



*Cari Genitori, per la buona riuscita del campo è necessario che anche Voi ci diate una mano facendo in modo che il Vostro bambino non si trovi in difficoltà durante il soggiorno nel momento in cui scoprisse di non avere con se sufficienti o adeguati indumenti. E' per questo che riteniamo necessario stilare qui di seguito un elenco di cose da inserire in valigia:*

<b>MATERIALE NECESSARIO e/o INDISPENSABILE</b>	
<p><i>alcuni pantaloncini corti</i>  <i>pantaloni lunghi tipo jeans</i>  <i>2 tute da ginnastica</i>  <i>un maglione pesante e/o piles</i>  <i>alcune magliette manica corta</i>  <i>Canottiere</i>  <i>mutandine</i>  <i>pigiama</i>  <i>Calze</i>  <i>scarpe adatte a passeggiate</i>  <i>scarpe da ginnastica</i>  <i>sandali</i>  <i>Ciabatte per la doccia</i>  <i>accappatoio</i>  <i>conf. 500 gr. ORO SAIWA</i></p>	<p><i>asciugamani da bagno</i>  <i>costume</i>  <i>tejo bagno e cuffia per piscina</i>  <i>il necessario per l'igiene personale</i>  <i>(shampoo, spazzolino, doccia-schiuma)</i>  <i>uno zainetto</i>  <i>un giubbotto antipioggia e/o k-way</i>  <i>occhiali da sole</i>  <i>Cappellino</i>  <i>Crema solare</i>  <i>repellente per insetti</i>  <i>una torcia tascabile</i>  <i>una maglietta bianca (per attività)</i>  <i>una calcolatrice tascabile</i>  <i>conf. 500 gr. PREMIUM SAIWA</i>  <i>(non salati in superficie)</i></p>
<b>se affetti da celiachia tutto il necessario (pasta – pane – biscotti) per l'intero soggiorno</b>	
<b>MATERIALE SANITARIO</b>	
<p><i>cartucce insulina</i>  <i>penne</i>  <i>aghi</i>  <i>microinfusore e set di cambio (aghi,</i>  <i>Cannule, adattatori, batterie/opile..)</i></p>	<p><i>reflettometri</i>  <i>lanCette</i>  <i>strisce</i>  <i>pungidito</i></p>
<p><b>Il materiale sopra evidenziato sarà consegnato al personale sanitario all'arrivo e distribuito ai partecipanti solo all'occorrenza; chi è sottoposto a terapie specifiche deve portare i farmaci occorrenti e comunicarlo all'atto di registrazione al momento dell'accoglienza.</b></p>	

## IMPORTANTE:

*E' indispensabile informare il personale sulle abitudini dei vostri figli: per esempio se hanno paura del buio, se solitamente riposano tranquilli, se hanno bisogno di essere svegliati durante la notte per fare pipì, se non gradiscono alcuni cibi, per intolleranze alimentari e/o usanze religiose. Saranno disponibili in loco per tutti : disinfettante, cotone e il materiale sanitario d'uso generico non legato alla somministrazione d'insulina e alla misurazione della glicemia (medicinali Vari e/o materiale per pronto soccorso, ecc.).*

*Si ricorda che SOLO i celiaci devono portare con sé TUTTO il necessario per la colazione – pranzo e cena per nr. 4 giorni in base alle abitudini ordinarie (esempio pane, pasta merenda etc..) tutto il resto per i pasti sarà messo a disposizione dalla struttura ospitante.*

*Si sottolinea che l'ultimo giorno del Campo domenica 26 giugno sarà possibile pranzare TUTTI INSIEME ore 12.30 il costo del pranzo (primo secondo contorno frutta bevande incluse) è di Circa € 15 da prenotare il giorno d'inizio Campo giovedì 23 giugno.*

*Si sottolinea che il personale medico dopo il pranzo si renderà disponibile a confrontarsi con i genitori interessati con la restituzione dei dati raccolti durante tutto il soggiorno.*

*per ulteriori info e contatti*

<https://www.facebook.com/agd.novara>



*N.B. Il modulo di prenotazione ed iscrizione, comprensivo della dichiarazione liberatoria di responsabilità e corredato di copia del bonifico bancario, deve essere inviato*

*Via e-mail a: [diabetologia.novara@gmail.com](mailto:diabetologia.novara@gmail.com)*

**Si evidenzia che in caso di omissione di documenti (modulo, liberatoria, copia del bonifico) l'iscrizione sarà ritenuta non valida. I partecipanti selezionati saranno contattati entro e non oltre il 10 giugno 2016 Via telefono e/o Via e-mail ai contatti indicati nei moduli di adesione.**