

PERCORSO DI CONDIVISIONE E CRESCITA 2025: EMOZIONE E ARTE

(dai 6 ai 14 anni)

"Ogni persona è un essere unico e di fatto, preso di per se stesso, la più grande opera d'arte di tutti i tempi."
Thomas Bernhard

Anche per il 2025 continua il progetto di condivisione e crescita per bambini e ragazzi con estrofia ed epispadia.

E' un percorso pensato per loro, suddiviso per età in un ambiente sicuro e **guidati da esperti.** Avranno l'opportunità, attraverso attività specifiche, di scoprire strumenti e **canali comunicativi diversi per affrontare la loro esperienza e gli stati emotivi ad essa collegati.** All'interno del percorso verrà stimolato il processo creativo in modo che ciò che risulta difficile da esprimere a parole possa assumere una forma attraverso la musica e gli elaborati artistici e teatrali.

Lo scopo di questo percorso è dare loro l'opportunità di potersi esprimere in uno spazio protetto, interagendo con persone che capiscono appieno cosa significhi essere un paziente estrofico e dove possano elaborare particolari stati emotivi come la rabbia, la paura, il senso di colpa, la frustrazione, la tristezza.

DATE INCONTRI 2025

- 25 -26 gennaio 2025
- 08 - 09 marzo 2025
- 05 - 06 aprile 2025

Gli incontri inizieranno alle **ore 15.00 del sabato e termineranno alle ore 13.00 della domenica** e saranno svolti presso la **Casa per ferie Don Bosco** in via Regina Elena 7 a Rimini.

LE ISCRIZIONI DOVRANNO PERVENIRE ENTRO E NON OLTRE VENERDÌ 10 GENNAIO 2025.

Ricordiamo che l'impegno è per tutte le date, sia per rispetto ai docenti che costruiscono il percorso sia per rispetto al Gruppo.

Associazione Estrofia Vescicale Epispadia Odv
EMAIL: info@estrofiavescicale.it
CELL.: +39 351 6505529
SITO: www.estrofiavescicale.it

COME ISCRIVERSI

Possono partecipare i bambini/ le bambine e i ragazzi/le ragazze tra i 6 e i 14 anni, accompagnati da almeno un genitore.

Per l'iscrizione basta **compilare il modulo in allegato in tutte le sue parti e inviarlo a info@estrofiavescicale.it** - per qualsiasi informazione potete contattarci ai recapiti in fondo alla pagina.

Ogni partecipante dovrà essere in regola con la quota associativa 2025.

NOTE IMPORTANTI

Per venire incontro a voi famiglie e offrire così a più persone la possibilità di partecipare, come associazione, ci impegniamo anche quest'anno a **coprire interamente le spese dei docenti, delle sale e dell'attrezzatura per le attività.** Anche **i pasti dei partecipanti e degli accompagnatori** saranno a carico di A.E.V.

Il soggiorno sarà a carico della famiglia e sarà pagato in loco direttamente alla struttura. Di seguito tutte le informazioni inerenti.

Nel caso in cui ci fossero difficoltà economiche per partecipare agli incontri, contattateci a *info@estrofiavescicale.it* e il direttivo valuterà come venire incontro alla richiesta.

TARIFFE VITTO E ALLOGGIO

- **MAGGIORI DI 14 ANNI**

Pernottamento con prima colazione: **€40 a persona**

- **DAI 12 AI 14 ANNI**

Pernottamento con prima colazione: **€36 a persona**

- **DAGLI 8 AGLI 11 ANNI**

Pernottamento con prima colazione: **€28 a persona**

- **DAI 4 AI 7 ANNI**

Pernottamento con prima colazione: **€20 a persona**

Associazione Estrofia Vescicale Epispadia Odv

EMAIL: info@estrofiavescicale.it
CELL.: +39 351 6505529
SITO: www.estrofiavescicale.it

MODULO ADESIONE MINORENNI

PERCORSO DI CONDIVISIONE E CRESCITA 2025
per bambini e ragazzi

DATE INCONTRI 2025

- 25 -26 gennaio 2025
- 08 - 09 marzo 2025
- 05 - 06 aprile 2025

Gli incontri inizieranno alle **ore 15.00 del sabato e termineranno alle ore 13.00 della domenica** e saranno svolti presso la **Casa per ferie Don Bosco** in via Regina Elena 7 a Rimini.

LE ISCRIZIONI DOVRANNO PERVENIRE ENTRO E NON OLTRE VENERDÌ 10 GENNAIO 2025.

ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ iscrive suo/a figlio/a _____ nato/a il ___/_____/_____ al "Percorso di condivisione e crescita 2025" **impegnandosi a partecipare a tutti gli incontri.** Il partecipante sarà accompagnato/a da _____.

Informazioni di contatto:

Nome e Cognome_____residente in via _____ n°_____ CAP_____ Città _____ Prov. _____ email _____ cell._____.

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE N.2016/679

Data_____ Firma_____

Associazione Estrofia Vescicale Epispadia Odv

EMAIL: info@estrofiavescicale.it
CELL.: +39 351 6505529
SITO: www.estrofiavescicale.it