



A.G.D.

O.N.L.U.S.

ASSOCIAZIONE PER L'AIUTO
AI GIOVANI DIABETICI
DELLA REGIONE CAMPANIA

Iscritta al Registro Regionale di Volontariato al N° 14093

Sede: Via Giambattista Vico, 17 - 81031 Aversa (CE)

Tel./Fax 0818904447 Cell. 3921080696 Sito internet: www.agdcampania.it



NOTIZIARIO INTERNO

Cari amici, Care amiche,

è convocata in prima convocazione l'Assemblea ordinaria dell'AGD Campania per il giorno 16 Maggio 2007 alle ore 24.00, ed in seconda convocazione **per il giorno 16 Giugno 2007, alle ore 16,30, presso l'Hotel S. Germano a Via Beccadelli, 41 - 80125 - Napoli - Tel.: 081 5705422, con il seguente O. d.G. :**

1. Relazione del Presidente;
2. Approvazione bilancio consuntivo 2006 e preventivo 2007;
3. Delibera quota annuale soci;
4. Delibera delegati FDG;
5. Varie ed eventuali.

Considerata l'importanza degli argomenti, vi prego di non mancare.

All'Assemblea parteciperà anche l'informatore scientifico della ROCHE che potrà chiarirvi tutti i dubbi sui reflattometri che utilizzate.

Vi comunico che i prossimi campi scuola saranno realizzati a Sorrento dal 17 giugno per i ragazzi dai 13 ai 17 anni e dal 7 al 14 luglio sempre a Sorrento per i ragazzi dai 9 ai 12 anni.

Chi avesse bisogno di ulteriori informazioni può contattare me personalmente (Alessio Sodano 0818904447 e-mail alessio.sodano@agdcampania.it) o la Sig.ra Manuela presso l'Università Federico II tel 0817463388.

Come avrete saputo, guardando anche il nostro sito, sono stati realizzati sia *il progetto scolastico* (di portata regionale) *che il progetto alimentazione* (di portata nazionale) entrambi con notevolissima partecipazione e successo colossale, tanto è vero che ci hanno chiesto di ripetere ambedue i progetti per l'anno prossimo. Vedremo...

Per l'8 e 9 settembre è previsto un week end per le famiglie a Grosseto. La partenza è prevista da Napoli e la quota di partecipazione si aggira per ogni persona intorno ai 100 Euro. Il numero minimo di partecipanti per poter organizzare il tutto è di 35, pertanto siete pregati di dare entro il 31 luglio la vostra disponibilità *direttamente al nostro sito* (www.agdcampania.it) *o a me personalmente con una comunicazione o telefonica o via e mail* o utilizzando l'allegato modulo e anticipando per ogni partecipante la somma di 25 Euro. **Senza l'anticipo non saranno prese in considerazione le richieste.**

Successivamente al 31 luglio comunicheremo o tutto l'itinerario, o attraverso il rimborso ad ognuno, la mancata realizzazione per un numero di partecipanti inferiore a 35.

Vi invito a prendere parte tutti alla prossima assemblea, perché vi saranno comunicate altre importanti novità.

Aversa 08 Aprile 2007

Il Presidente dell'AGD Campania

Alessio Ciro Sodano

Direttivo in carica anno - 2005-08

Presidente	Prof.	Alessio Sodano	Via G. B. Vico, 17	Aversa (CE)	Tel. 081-8904447
Vice Presidente	Sig.	Giuseppe Liguori	Via Firenze, 39	Frattamaggiore	Tel. 081-8804351
Segretario	Sig.	Ciro Mataro	Via Libertà 3 [^] trav. dx 3	Portici (NA)	Tel. 081-7764935
Ricerca fondi	Dott.	Libertino Federico	Via G.Sanfelice,24	Napoli	Tel. 081-5512536
Consulente Econ.	Dr.	Gregorio D'Amato	Via Arce, 110	Salerno	Tel. 089-234084
Rapporti con Enti	Sig.	Guido Angelo	Via Fratelli Kennedy 58	Melito (NA)	Tel. 081-7111200
Rapporti con Medici	Sig.	Vincenzo Coppola	Via Regina Pacis, 19	Mercato Sanseverino	Tel. 089-826092
Membri aggregati:					
Consigliere	Sig.	Lella Silvana	Via Regina Pacis, 19	Mercato Sanseverino	Tel. 089-826092
Consigliere	Dr.	Teresa Nolli	Via G.Sanfelice,24	Napoli	Tel. 081-5512536

Partecipazione al Week-end dell'8 e 9 settembre 2007 Grosseto –Toscana .Da restituire debitamente compilata in ogni sua parte entro il 31 Luglio 2007 al Prof. Alessio Sodano Via G.B.Vico, 17 81031 Aversa (CE).

Il sottoscritto Cognome Nome padre o madre di
(Cognome e nome del bambino/a)
nato a il domiciliato
a.....

viatel..... , con diabete dal
in cura presso il centro diabetologico di..... diabetologo di riferimento
Dott....., dopo aver letto attentamente il notiziario dell'A.G.D. del 9 Maggio 2007

chiede

di partecipare con il proprio nucleo familiare al week-end dell'8 e 9 Settembre a Grosseto.

Il sottoscritto comunica che le persone del suo nucleo familiare che parteciperanno al Week end sono le seguenti:

1.nato a il.....
2.nato a il.....
3.nato a il.....
4.nato a il.....

Il sottoscritto acclude anticipo di €..... versato con C.C.Postale N°16260804 che gli verrà restituito qualora non si dovesse raggiungere un congruo numero di partecipanti e il week-end non potrebbe realizzarsi.

Data

Firma

.....