

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Compilare in ogni sua parte la scheda ed inviarla, entro il 30 maggio al seguente indirizzo:

CROCE MONICA SEGRETARIO
c/o CASELLA POSTALE n. 100
AGENZIA 34
P.ZZA UNITA' D'ITALIA 13
90144 PALERMO

con dentro Euro 5,00 quale quota di iscrizione. **La quota da versare al campo è di Euro. 12,00. Ricordate di portare al campo una fotocopia della Tessera Sanitaria o del Codice Fiscale.**

Schede incomplete o prive della quota di iscrizione non verranno prese in considerazione.

Per ogni Specialità potranno iscriversi al massimo due e/g provenienti dallo stesso Reparto. Situazioni eccezionali potranno essere valutate insieme all'organizzazione dei campetti.

Attenzione! Alcuni campi si chiudono molto tempo prima del loro inizio: l'invio della scheda non garantisce la possibilità di partecipare all'evento.

Per altre informazioni potrai scrivere all'indirizzo e-mail:
smonica78@hotmail.com

Se non puoi partecipare al Campo

Scrivi comunque per tempo al capo campo, avvisando della tua indisponibilità: darai ad altri la possibilità di partecipare, *la quota di iscrizione non viene rimborsata.*



AGESCI

Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani
Comitato Regionale Sicilia - Branca Esploratori e Guide

(scrivere in stampatello)

Campo di _____

Luogo _____

DATI PERSONALI cod. personale

--	--	--	--	--	--

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ Il _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____

Codice Fiscale¹ _____

Telefono _____ Gruppo _____

E-Mail _____

Riservato alla Segreteria

Censimento _____

Quota iscrizione _____

Data di arrivo _____

FOTO

¹ per eventuali esigenze mediche

DA COMPILARE A CURA DELLO/A SCOUT/GUIDA

Mi presento: devo frequentare la classe _____

Ho la tappa della Scoperta Competenza

Ho le seguenti specialità _____

Sulla tecnica del campo ho realizzato le seguenti imprese

Partecipo al campo per i seguenti motivi _____

In Reparto si utilizzano le specialità Si No

se si come _____

Le mie capacità di nuoto sono²:

nulle scarse sufficienti buone

Le mie conoscenze in campo nautico sono²:

nulle scarse sufficienti buone

DA COMPILARE A CURA DI UN GENITORE

Il sottoscritto/a _____

Genitore di _____

Dichiara di essere a conoscenza del fatto che suo figlio parteciperà all'evento indicato

Data _____ Firma _____

Dà il consenso alla pubblicazione, nel sito regionale dell'Agesci Sicilia, di foto che ritraggono il proprio figlio in attività al campo.

Data _____ Firma _____

² Da compilare solo se la specialità è ad indirizzo nautico

DA COMPILARE A CURA DEL/LA CAPO REPARTO

Profilo dello/a scout/guida _____

Quali competenze personali pensi che il/la ragazzo/a possa portare al Campo? _____

A quali sono le Mete dello/a scout/guida di quest'anno _____

La partecipazione è

Casuale Preparata Cercata

Segnalazioni per la Staff del Campo _____

Il/La Capo Reparto

Cognome _____

Nome _____

Telefono _____ Fo.Ca. _____

Data _____ Firma _____