



Associazione Guide e Scout Cattolici Italiani

Gruppo Scout "RENDE 2" ROBERTO PACIOLA 87036 Quattromiglia di Rende CS

Cognome e nome		Luogo di nascita: í í í í í í í í ..í í í í .í í í í í í í .	
Residente a		Via	data /í ..í ..í í .../..í í í í .í ./
Scuola		Classe	Telefono
Partecipa catechesi I Comunione SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Partecipa catechesi Cresima SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	E-MAIL:
Ha già partecipato alla catechesi nella Parrocchia: í í í í í í ..í í í í í í ..		Ha già partecipato alla catechesi nella Parrocchia: í í í í í í ..í í í í í ..	Interessi personali:
Negli anni		Negli anni	

Ho preso visione della legge e della promessa scout e chiedo di essere ammesso/a come :

Lupetto/a Guida/esploratore Rover/Scolta Capo

a fare parte dell'AGESCI e partecipare alle attività del gruppo Rende 2

Nome del padre	Professione	Età
Nome della madre	Professione	Età

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI O DI CHI NE FALE VECI

1. Come genitori ci impegniamo a prendere visione ed approfondire gli scopi e le finalità dell'AGESCI, espressi nello statuto, nel patto associativo e nel regolamento, incoraggiando e mai ostacolando la partecipazione di nostro/a figlio/a alle attività scout del gruppo sia in sede sia all'aperto. Avremo inoltre cura di instaurare assidui rapporti con i capi per seguire meglio, insieme, la crescita del ragazzo/a, a tal fine ci impegniamo a partecipare alle riunioni apposite indette dai capi e a tutte le attività del gruppo nelle quali si richiede la collaborazione dei genitori.

2. Inoltre, in caso di eventi che richiedano un intervento immediato in ordine a ricoveri, trasferimenti e terapie in genere anche chirurgiche, indipendentemente dalla tempestiva comunicazione ai familiari reperibili (vedi scheda medica), che sarà sempre tentata, il genitore o chi ne fa le veci dichiara di rimettersi, finché assente, alle decisioni dei responsabili e dell'equipe medica di assistenza. A tal fine si richiama l'attenzione sull'importanza della compilazione accurata della scheda medica e si richiede di allegare un certificato del medico curante che certifichi l'idoneità fisica del ragazzo alla vita scout (con attività fisica all'aperto che comporta moderati sforzi fisici e contatto con eventuali possibili allergizzanti quali: graminacei, insetti, ecc.)

Data e firma per accettazione (con espresso riguardo al punto 2) del genitore o di chi ne fa le veci:

Data 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 FIRMA 0 ..

-----tagliare lungo la linea tratteggiata-----

RICEVUTA DI VERSAMENTO QUOTA ISCRIZIONE AL GRUPPO SCOUT RENDE 2

Il sottoscritto í í í í í í í í í í í í í í í í í í ..in qualità di capo del Gruppo Scout Rende 2

Riceve dal Sig. í í í í í í í í í í í í í í í í ..genitore di í í í í í í í í í í í í í í í í ..

La somma di **p. 45,00** (per l'iscrizione per l'anno 2012 di primo o unico scout in famiglia)

La somma di **p. 40,00** (per l'iscrizione per l'anno 2012 di scout in famiglia successivo al primo)

Da restituire con quota e SCHEDA MEDICA compilata dai Genitori (se minore) con le firme dove ciò è richiesto (vedere sul retro): entro il 10/12/2011.

censimenti integrativi: per iscrizione: alla quota base vanno aggiunti p. 5,00 per tutti.

IL CAPO

