



censimento 2017



Rende 2

Associazione Guide e Scout Cattolici Italiani

Gruppo Scout "RENDE 2" ROBERTO PACIOLA 87036 Rende Via Rossini CS

Cognome e nome		Luogo di nascita:	
		..... Data .....	
Residente a	Via	CAP	Telefono
Scuola	Classe	E-MAIL:	
Partecipa catechesi I Comunione SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Partecipa catechesi Cresima SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Interessi personali:	
Ha già partecipato alla catechesi nella Parrocchia: .....	Ha già partecipato alla catechesi nella Parrocchia: .....		
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 FA' LE 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'équipe 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 ..... FIRMA .....

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

**RICEVUTA DI VERSAMENTO QUOTA ISCRIZIONE AL GRUPPO SCOUT RENDE 2**

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

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

La somma di € 50,00 (per l'iscrizione anno scout 2017)

**Da restituire con quota e SCHEDA MEDICA compilata dai Genitori (se minore) con le firme dove ciò è richiesto (vedere fogli allegati): entro il 06/12/2016.**

**censimenti integrativi: per iscrizione: alla quota base vanno aggiunti € 10,00 per tutti.**

**nuovo censito : per consegna fazzolettone e stemmi vari: € 12,00.**

IL CAPO

censimento 2017