

## 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 Fiscale<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Gruppo \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Riservato alla Segreteria

Censimento \_\_\_\_\_

Quota iscrizione \_\_\_\_\_

Data di arrivo \_\_\_\_\_

FOTO

<sup>1</sup> 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 sono<sup>2</sup>:

nulle  scarse  sufficienti  buone

Le mie conoscenze in campo nautico sono<sup>2</sup>:

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 \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> 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	_____