



Domanda di partecipazione al campo scout in bicicletta - Paesi Bassi 2015

Noi sottoscritti _____ e _____

genitori / tutori di _____

nato/a il _____ a _____

e residente a _____ in via/piazza _____

numero tessera sanitaria _____ Asl di appartenenza _____

Nome - indirizzo - telefono del medico curante: _____

Autorizziamo nostro/a figlio/a a partecipare al campo Scout che si terrà nei **Paesi Bassi, da Martedì 28 luglio a martedì 4 Agosto 2015**, in quanto conosciamo le attività che saranno svolte dai ragazzi durante il campo e gli obiettivi educativi che i capi scout si prefiggono di raggiungere con tali attività nell'ambito del Metodo Scout, di cui condividiamo lo spirito, le finalità e gli strumenti educativi.

In caso di malattia, di infortunio o di altri eventi gravi, tali da mettere in pericolo la vita o lo stato di salute di nostro/a figlio/a e che richiedano interventi immediati in ordine a ricoveri ospedalieri, trasferimenti e terapie in genere (anche chirurgiche), ed indipendentemente dalla comunicazione a noi o ad altri familiari, deleghiamo i capi scout responsabili a prendere ogni decisione che si rendesse necessaria, fino al momento in cui potremo essere presenti personalmente.

Inoltre (se necessario) allego terapia medica rilasciata dal medico curante, completa di: Nome/i del/i medicinali, modalità ed orario di somministrazione, posologia. Autorizzo quindi i responsabili educativi dell'evento a somministrare i medicinali ivi indicati, da me forniti alla partenza

In alternativa domando ai responsabili la scheda di autocertificazione personale.

Uso del casco

L'uso del casco in bicicletta non è obbligatorio nei Paesi Bassi, tuttavia noi capi ne consigliamo vivamente l'utilizzo. Se intendete consentire a vostro figlio/a di non indossarlo (in tutto od in parte) durante gli spostamenti in bici al campo, vi preghiamo di barrare la casella qui sotto:

[] Autorizziamo nostro/a figlio/a a non indossare, in tutto od in parte, il casco durante gli spostamenti in bici ed esoneriamo i capi da qualsiasi responsabilità derivante dal suo mancato utilizzo.

In fede
data _____

firme: _____
