



Associazione
Guide e Scouts
Cattolici Italiani

Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani
Gruppo Verona 9

Piazza Frugose 7/8 – 37132 Verona VR

Cod.Fisc. 93004900234

www.agesciverona9.org

verona9@veneto.agesci.it / info@agesciverona9.org

Domanda di iscrizione per l'anno scout 2018/2019

Io sottoscritto/a _____
(Cognome e nome)

dichiaro di essere a conoscenza: degli obiettivi educativi dello scautismo come attuato dall'AGESCI e indicato nel suo Regolamento Metodologico, del Regolamento AGESCI, del Patto Associativo e dello Statuto.

Do pertanto il mio consenso affinché venga iscritto/a al Gruppo scout AGESCI Verona 9 attraverso il censimento associativo e il **versamento della quota di iscrizione annuale di EURO 50,00** che comprende:

- quota di **censimento nazionale** (compreso l'abbonamento alla rivista e l'assicurazione infortuni e responsabilità civile) per **Euro 35,00**
- quota per il Gruppo Verona 9 di Euro 6,00
- contributo unità di appartenenza di Euro 3,00
- contributo sale parrocchiali di Euro 5,00
- contributo alla zona VeronaEst di Euro 1,00.

Sono consapevole che:

1. dette attività verranno attuate in conformità alla metodologia scout e alla proposta di percorsi di educazione alla vita cristiana e del servizio.
2. Salvo diverse indicazioni, alle suddette attività non è prevista la partecipazione dei genitori o di parenti.
3. Potrà essere proposto di partecipare anche a campi scout gestiti da capi AGESCI diversi dai capi del Gruppo scout dove sono censita/o.
4. Durante l'attività scout potranno essere effettuate riprese fotografiche o filmati, anche dagli altri componenti dell'unità, all'insaputa dei capi così che non sia nelle possibilità di quest'ultimi impedirne un'eventuale diffusione mediante qualsiasi mezzo digitale e non.
5. Sarà mia cura informarvi per eventuali problemi di salute e/o alimentari fornendovi i necessari aggiornamenti per iscritto sulla mia scheda medica.

In fede: _____
(firma)

(si prega di scrivere in stampatello)

SCHEDA CENSIMENTO

Cognome : _____

Nome : _____

nato/a a : _____ (_____)
Città Provincia Nazione

nato/a il _____ **residente a** (VR)

in via/piazza _____ **, n°** _____

C.A.P. 37 _____ **Telefono abitazione:** _____

Telefono cellulare: _____

E-mail : _____

Codice fiscale : _____

Scuola frequentata/Professione: _____

Parrocchia Frequentata : _____

Religione : _____

In Grassetto i dati obbligatori

☐ **censito/a per la prima volta nell'AGESCI**

☐ **trasferito/a da un altro Gruppo AGESCI**
n° censimento _____

☐ **censito/a nel Gruppo Verona 9 anche**
l'anno precedente

UNITA' DI APPARTENENZA:

☒ **7) Comunità Capi**

- ATTENZIONE -

RICHIEDERE IL MODULO DI
AUTORIZZAZIONE PER LA LEGGE
SULLA PRIVACY

RICHIEDERE LA RICEVUTA DI
VERSAMENTO DELLA QUOTA
CENSIMENTO SE
INTERESSATI

RIVISTA

☐ **Desidera** ricevere la rivista associativa in formato cartaceo ☐ **NON desidera** ricevere la rivista associativa in formato cartaceo



Iscritta al Registro Nazionale delle Associazioni di Promozione Sociale n.72 - Legge 383/2000
WAGGGS / WOSM Member