



VERONA 9  
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 2020/2021

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, sale parrocchiali, zona VeronaEst e Regione di **Euro 15,00**

### 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