



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

Domanda di iscrizione per l'anno scout 2024/2025

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 80,00** che comprende:

- quota di **censimento nazionale** (compreso l'abbonamento alla rivista e l'assicurazione infortuni e responsabilità civile) per **Euro 40,00**
- quota per il Gruppo Verona 9, unità, sale parrocchiali, zona VeronaEst e Regione di **Euro 40,00**

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:

[X] 7) Comunità Capi

- ATTENZIONE -

COMPILARE 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 Unico Nazionale del Terzo Settore – repertorio n. 91741 del 28/12/2022
WAGGGS / WOSM Member