



MODULO RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Con la presente si richiede che nostro/a foglio/a venga iscritto al gruppo scout Mirabella Imbaccari 1. Si informa che il censimento della Branca sarà effettuato dopo il pagamento della quota annuale.

Dati del ragazzo/a:

(Compilare con i dati del/la ragazzo/a che chiede di essere iscritto/a)

Cognome	Nome		
Nato/a	Il	Residente a	Provincia
Via	N°		
CAP	e-mail		
Telefono fisso	Telefono cellulare		

Dati del genitore/tutore

(Compilare con i dati dell'esercente la potestà genitoriale)

Cognome	Nome		
Nato/a	Il	Residente a	Provincia
Via	N°		
CAP	e-mail		
Telefono fisso	Telefono cellulare		

Vi invitiamo a compilare accuratamente la SCHEDA DI ISCRIZIONE in ogni sua parte e, solo in caso di primo anno di iscrizione, anche la SCHEDA MEDICA e il MODULO PRIVACY. La scheda medica è indispensabile per vere immediatamente sottomano tutti i dati necessari di vostro/a figlio/a, in caso di necessità e/o emergenza in ogni attività scout.

Si declina ogni responsabilità per qualsiasi tipo di conseguenza connessa a errata o incompleta compilazione della SCHEDA MEDICA o ad omessa comunicazione di dati utili, patologie e cure avventate, in corso o prescritte, contemplate o meno nella SCHEDA MEDICA.

Tutti i dati contenuti nella scheda medica sono coperti dalla legge sulla privacy e sottoposti a regolamentazione secondo quanto previsto dalla nota informativa; i dati medici rimangono in uso esclusivo del Gruppo Scout Mirabella Imbaccari 1 e non vengono comunicati a Terzi, se non a personale medico solo ed esclusivamente in caso di emergenza. È necessario comunicare tempestivamente ai Capi Unità del Gruppo Scout Mirabella Imbaccari 1 eventuali variazioni anagrafiche e tutte le eventuali integrazioni della scheda medica insorte o che possano insorgere durante l'anno.

Si invita a utilizzare la mail: mirabellaimbaccari1@sicilia.agesci.it per eventuali comunicazioni.

Vogliamo rammentare la nostra completa disponibilità a venire incontro alle esigenze di ogni famiglia per eventuali riduzioni o agevolazioni nel versamento della quota. In tal caso siete semplicemente invitati a parlarne in privato con i Capi Unità.

Ringraziandovi dell'attenzione prestata e restando a vostra disposizione per tutti i necessari chiarimenti vi auguriamo un "buon anno scout".

Noi sottoscritti genitori/tutori di _____,
conosciuti gli scopi dell'AGESCI e sapendo che lo scoutismo è un metodo educativo che va dagli 8 anni ai 20 con ciclo formativo completo e unico;

Premesso,

- di essere a conoscenza del tipo di attività che verranno svolte durante l'Anno Scout 2017/18, e di accoglierne e dividerne modalità e contenuti educativi;
- di essere a conoscenza degli eventuali rischi collegati alle attività che verranno effettuate;
- di condividere e sostenere la proposta educativa che il Gruppo Scout Mirabella Imbaccari 1 intende attuare, con gli obiettivi e modalità indicate nel Progetto Educativo e nei programmi annuali delle singole Unità;
- di essere consapevoli che le attività all'aperto sono una prerogativa fondamentale ed insostituibile dell'educazione scout e consapevoli altresì che le unità sono miste;

- di voler mantenere frequenti contatti con i Capi Scout, in modo di essere sempre al corrente delle attività proposte, delle loro finalità educative e del percorso di progressione personale specifico del figlio iscritto,

Ci impegniamo

A far partecipare nostro/a figlio/a a TUTTE LE ATTIVITA' organizzate e comunicate dal Gruppo Scout Mirabella Imbaccari 1 e dai livelli associativi superiori durante l'Anno Scout, in particolare ai Campi/Vacanze/Route invernali / primaverili / estivi;

AUTORIZZIAMO

Il nostro/a figlio/a a partecipare a tutte le attività del Gruppo Scout Mirabella Imbaccari 1, liberando i capi scout da ogni tipo di responsabilità ad essi non attribuite.

Unitamente alla scheda di iscrizione viene presentata la scheda medica, il certificato medico di sana e robusta costituzione, l'informativa privacy firmata in ogni sua parte. Si allega anche la quota annuale.

Mirabella Imbaccari, lì

Firma leggibile del genitore che esercita la potestà parentale

X
