



## SCHEDA DI ISCRIZIONE - ANNO SCOUT 2017-2018


di


\_\_\_\_\_ nome


\_\_\_\_\_ cognome


- Primo anno d'iscrizione all'AGESCI       Rinnovo dell'iscrizione all'AGESCI

### NOI GENITORI DICHIARANDO

 **di essere a conoscenza del programma** che verrà attuato durante l'anno nell'unità di appartenenza, del fatto che detto programma dovrà essere **esplicito in conformità alle esigenze metodologiche dello scoutismo**, in tutte le sue articolazioni e componenti, del fatto che sia nelle attività settimanali, in sede o all'esterno, sia durante i campi l'Unità (Branco, Reparto, Clan) potrà spostarsi usufruendo di mezzi di locomozione ( treno, autoveicoli, biciclette, etc...);

 **di essere consapevoli** che in occasione delle attività da svolgere con squadriglie autonome, tipiche delle branche "Esploratori/Guide" e "Rover/Scolte", non sempre vi sarà la presenza dei diretti responsabili dell'Unità;

 **che i dati personali** qui comunicati e **i dati medici** indicati nell'apposita scheda (o i dati già in possesso del Gruppo perché comunicati lo scorso anno) di nostro/a figlio/a, **sono validi per l'anno scout in corso** e che sarà nostra cura e responsabilità comunicare ai Capi Unità (Soci Adulti) tutte le eventuali variazioni avvenute;

 **di essere a conoscenza** delle persone responsabili del Gruppo, **Piran Giulia e Luca Waldner**, e dell'Unità

### CHIEDIAMO

che nostro/a figlio/a venga iscritto all'A.G.E.S.C.I., nel Gruppo Monfalcone 3°, nella Branca (segnare con una X)

- Branco Misto "Scricciolo"** (anni 2007 - 2009)  
 **Reparto Misto "Isonzo – Lady Olave"** (anni 2002 - 2006)  
 **Noviziato "Northern Star" – Clan "Ursa Major"** (anni fino al 2001)

### Dati personali DEL FIGLIO

residente in via .....n° .....

C.A.P..... città .....

nato/a a ..... il giorno .....

mail (del censito) ..... cellulare (del censito) .....

### AUTORIZZIAMO

nostra/o figlio/a a partecipare a TUTTE le attività organizzate e comunicate dal Gruppo Scout Monfalcone 3° e dai livelli associativi superiori durante il corrente anno scout, secondo il calendario periodicamente e preventivamente fornito, quali:

(segue nella pagina successiva)



- Riunioni domenicali, settimanali pomeridiane e/o serali;
- Uscite giornaliere e/o di più giorni;
- Campi/Route invernale, campi/route di Pasqua e campi/route estiva in Italia o all'estero (CEE o EXTRA CEE);
- Eventi di zona (Challenge, San Giorgio, Caccia di Primavera, ecc.), eventi regionali (Bottegando, Caccia di San Francesco, Capi's Day, ecc.), Thinking Day, Luce di Betlemme, patrono di Monfalcone, eventi liturgici parrocchiali e cittadini;
- Attività di autofinanziamento decise nel corso dell'anno, che possono prevedere anche l'uso di attrezzi (preparazione cene, animazione, servizio ai tavoli, autolavaggio, giardinaggio ...);
- R.O.S.S., cerimone delle partenze, hike, cantieri;
- Servizi associativi ed extra-associativi annuali, a cadenza settimanale, in strutture private o pubbliche, in autonomia, con firma di autorizzazione laddove la struttura lo richiede;
- Uso di mezzi di locomozione pubblici (treno, corriere, autobus, tram, metro, aereo ...);
- Uso di mezzi privati (biciclette, automobili guidate dai capi e/o dai ragazzi maggiorenni, dai genitori)

**CONSAPEVOLI CHE:**

- I tragitti da casa e dalla sede scout, così come i trasporti ai vari eventi scout, sono sotto la diretta responsabilità dei genitori, salvo accordi diversi presi con i capi;
- I capi unità sono in contatto con i responsabili delle strutture pubbliche o private dove i ragazzi svolgono il loro servizio;
- I figli, nello svolgimento dei loro servizi, potrebbero venire a contatto con diverse persone e animali, (bambini, anziani, immigrati, malati, disabili, tossicodipendenti, gatti, cani, cavalli ....);
- Le attività di pattuglia, squadriglia potrebbero svolgersi nella completa autonomia dei ragazzi, senza la presenza dei capi unità.

**AUTORIZZIAMO, INOLTRE, I CAPI DEL GRUPPO (SOCI ADULTI) presenti ad ogni singola attività:**

- ad utilizzare, ai sensi di legge, i dati medici e sanitari da me forniti nella scheda medica ed in eventuali cure mediche temporanee o permanenti di volta in volta prescritte a nostra/o figlia/o e da me correttamente ed esaurientemente comunicate al Gruppo, ed a somministrare eventuali cure e/o medicinali secondo le modalità ivi indicate e/o da me comunicate.
- a somministrare, quando ritenuto assolutamente necessario durante le attività, eventuali medicinali o cure che non rientrino tra quelli segnalati nella scheda medica come fonti di allergia o disturbo.

Monfalcone, \_\_\_\_\_

*Firma dei Genitori (o di chi ne esercita la patria potestà)*

Madre \_\_\_\_\_ Padre \_\_\_\_\_

*Firma dello/a Scout*

**AUTORIZZIAMO**

**NON AUTORIZZIAMO**

Nostro figlio a rientrare a casa da solo al termine dell'attività dal luogo di conclusione della stessa.

*Firma dei Genitori (o di chi ne esercita la patria potestà)*

Madre \_\_\_\_\_ Padre \_\_\_\_\_

**Recapiti dei Genitori**

e-mail (della madre) .....cellulare (della madre).....

e-mail (del padre) .....cellulare (del padre) .....