



QUINTO DI TREVISO 1

Gruppo Quinto di Treviso 1  
c/o Parrocchia San Giorgio, via M. Graziati, 2  
31055 Quinto di Treviso

Cod. Fiscale 94131250261

Comunità Capi

## DOMANDA di ISCRIZIONE – ANNO SCOUT 2018 - 2019

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore/tutore di \_\_\_\_\_

### DICHIARANDO

- **di essere a conoscenza dei principi educativi dello scoutismo** così come proposto dall'Associazione Guide e Scout Cattolici Italiani (AGESCI) e di essere consapevole che la metodologia scout prevede delle attività tipiche per le varie fasce d'età (rif.: <https://www.agesci.it/area-documenti>);
- **di essere consapevole 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 di nostro/a figlio/a, sono **validi per l'anno scout in corso** e che sarà nostra cura e responsabilità comunicare prontamente ai Capi Unità (Soci Adulti) tutte le eventuali variazioni avvenute;
- di accettare **l'impegno a partecipare alle riunioni dei genitori** per creare e mantenere una costante collaborazione educativa con i capi;

### CHIEDO

che nostro/a figlio/a venga iscritto nel Gruppo Scout AGESCI Quinto di Treviso 1 per l'anno 2018-2019, pertanto

#### mi impegno a:

- CONSEGNARE la Documentazione richiesta debitamente compilata e sottoscritta
- VERSARE la quota di iscrizione annuale pari a € 40,00 a mezzo di bonifico bancario utilizzando i seguenti dati:

**AGESCI GRUPPO SCOUT QUINTO DI TREVISO 1**

**IBAN: IT81 A050 1812 0000 0001 2352 076**

**Causale: CENSIMENTO 2019 ..Cognome e Nome** del socio da censire..

N.B.: il versamento potrà essere cumulativo per più figli iscritti, mentre la domanda d'iscrizione e la scheda censimento rimangono individuali.

La quota **associativa del censimento nazionale AGESCI** comprende l'abbonamento alla rivista associativa e l'assicurazione infortuni e RCT.

### AUTORIZZO

- nostra/o figlio/a a **partecipare a tutte le attività di Branca e di Gruppo organizzate e comunicate** dal Gruppo Scout e dai livelli associativi superiori durante il corrente anno scout;
- 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 e ad effettuare eventuali cure mediche temporanee o permanenti di volta in volta prescritte a nostra/o figlio/a 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;**
- i Capi del Gruppo (Soci Adulti), in caso di emergenza, **nell'impossibilità di mettersi in contatto con il sottoscritto** e seguendo le istruzioni del personale medico, **ad adottare i provvedimenti necessari al benessere di mio/a figlio/a;**
- il Gruppo Scout AGESCI **Quinto di Treviso 1** a **raccogliere e conservare i dati personali** (es. Carta d'Identità, Tessera della Vaccinazioni, etc.) e a **raccogliere, utilizzare ed a diffondere con qualsiasi mezzo le immagini fotografiche ed audiovisive** che riprendono nostra/o figlio/a per fini istituzionali in genere (ossia foto gallery, rappresentazioni video, cartelloni, etc.) e **senza scopo di lucro.**

Alla presente domanda di iscrizione sono allegate:

- SCHEDA CENSIMENTO Anno scout 2018 - 2019
- modulo di consenso al trattamento dati personali (da restituire compilato e firmato se non già consegnata in precedenza)
- scheda medica personale debitamente compilata (se non già consegnata in precedenza)

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore  
(dell'esercente la potestà genitoriale)



QUINTO DI TREVISO 1

**Gruppo Quinto di Treviso 1**  
c/o Parrocchia San Giorgio, via M. Graziati, 2  
31055 Quinto di Treviso

Cod. Fiscale 94131250261

**Comunità Capi**

## **SCHEDA CENSIMENTO**

### **Anno scout 2018 - 2019**

*(si prega di scrivere in stampatello)*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Telefono abitazione: \_\_\_\_\_

Telefono cellulare del ragazzo: \_\_\_\_\_

e-mail del ragazzo: \_\_\_\_\_

Telefono cellulare dei genitori: \_\_\_\_\_

e-mail dei genitori: \_\_\_\_\_

- censito/a per la prima volta nell'AGESCI
- trasferito/a da un altro Gruppo AGESCI  
Gruppo precedente \_\_\_\_\_
- censito/a nel Gruppo Quinto di Treviso 1  
anche l'anno precedente;

#### **UNITA' DI APPARTENENZA**

- 1- Branco della Rupe
- 2- Reparto maschile Fenice
- 3- Reparto femminile Grifone
- 4- Comunità R/S L'Airone

Quota censimento AGESCI € 40,00

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore  
(o dell'esercente la potestà genitoriale)

Oggi, Il gruppo Scout AGESCI Quinto di Treviso 1 riceve:

Domanda d'iscrizione all'anno scout 2018-2019 di \_\_\_\_\_

Modulo di consenso al trattamento dei dati personali - AGESCI nazionale

Scheda medica compilata

Copia Tessera Sanitaria

Scheda delle Vaccinazioni

Documento di Identificazione valido

Data Firma del capo Scout (Socio Adulto )

\_\_\_\_\_