



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE MAESTRO DI SPECIALITA' CAMPETTO DI SPECIALITA'



Campetto di _____

Data e luogo _____

DA COMPILARE A CURA DELL' ESPLORATORE O GUIDA

Nome e Cognome _____

Data di nascita _____

Codice censimento _____

Mi presento:
il mio carattere _____

Il mio Sentiero:
la mia tappa e
le specialità acquisite _____

Il mio progetto
di competenza _____

Partecipo al campetto
per questi motivi _____

Cosa so già fare rispetto
alla specialità
del campetto

Su questa specialità ho
già fatto imprese?
Se si, cosa?

Ho già partecipato ad
altri campi di specialità?
Se si, su cosa?

DA COMPILARE A CURA DELLA STAFF DI REPARTO

Profilo del
Esploratore o Guida

Obiettivi e aspetti tecnici
che vorresti l'EG
sviluppassse al campetto

Altre informazioni
utili da comunicare
allo staff

Nome Capo reparto

Cellulare

Email





AUTORIZZAZIONE E SCHEDA SANITARIA
Maestro di Specialità – Campetti Regione Veneto



Autorizzo mio/a figlio/a _____ nato/a _____

il __/__/__ a partecipare al campo di Specialità _____

dal __/__/__ al __/__/__ in località _____.

- Autorizzo il trattamento dei dati neutri e sensibili di questa iscrizione, ai sensi del dlgs 196/03 sul trattamento dei dati personali, in accordo con l'apposita informativa associata al censimento AGESCI.
- Autorizzo la condivisione di fotografie e filmati del campo con i partecipanti, la propria struttura regionale AGESCI e la stampa associativa.
- Dichiaro di essere stato informato dai capi unità del partecipante dei contenuti del campo, in linea con i regolamenti di Branca.
- Dichiaro che i dati sanitari sotto dichiarati sono veritieri, completi e compatibili con la normale vita di campeggio.

Codice Fiscale _____

Malattie esantematiche contratte _____

Effettive allergie a cibi, medicinali o altro (indicare il grado di reazione): _____

Ulteriori note sanitarie di rilievo: _____

Reperibilità durante il campo: _____

In caso di profilassi in corso allegare la prescrizione medica dei farmaci necessari ed una indicazione dell'autonomia del bambino nella somministrazione.

Non lasciare nessun tipo di farmaci ai bambini senza aver avvertito i capi campo.

Il censimento AGESCI è prerequisite indispensabile alla partecipazione al campo.

Nome in stampatello e firma di un genitore
 (o di chi eserciti la patria potestà del minore)

Luogo e Data

