



## MODULO DI ISCRIZIONE E/G - 2016/2017

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

### DATI PERSONALI

Nato a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

In Via: \_\_\_\_\_ n°: \_\_\_\_\_

Attività extra scolastiche: \_\_\_\_\_

Allergie, malattie, segnalazioni: \_\_\_\_\_

### CONTATTI

N° telefono casa: \_\_\_\_\_ N° telefono ragazzo: \_\_\_\_\_

Nome padre: \_\_\_\_\_ N° telefono: \_\_\_\_\_

Nome madre: \_\_\_\_\_ N° telefono: \_\_\_\_\_

E-mail per avvisi: \_\_\_\_\_

Con il presente modulo autorizzo l'inserimento dei miei dati personali nella banca dati del Gruppo Scout A.G.E.S.C.I. Canda 1° per l'invio di comunicazioni e per gli scopi consentiti dalla Legge sulla Privacy (Legge 675 del 31.12.1996).

*Firma del genitore:* \_\_\_\_\_

Io sottoscritto (nome e cognome genitore) \_\_\_\_\_

AUTORIZZO mio/a figlio/a (nome e cognome figlio) \_\_\_\_\_

- a partecipare alle uscite scout con il Reparto "Grande Magnolia" del gruppo scout Agesci Canda 1 consapevole che durante il viaggio di andata/ritorno mio/a figlio/a sarà condotto su veicoli condotti da altri genitori o terze persone individuate dai capi e resesi disponibili a svolgere un servizio di trasporto;
- a prendere parte a tutte le attività che verranno svolte, sia esse di Reparto che di Squadriglia, consapevole che talune attività di possono svolgersi senza la presenza di un capo adulto;
- alla libera utilizzazione delle immagini del minore riprese durante le sue attività e/o uscite;
- autorizzo i capi censiti nel gruppo scout Agesci Canda 1 che saranno presenti in uscita, a prendere eventuali decisioni in caso di cure sanitarie urgenti (su indicazioni di medici qualificati), nel caso in cui non si riesca a contattarmi telefonicamente ai recapiti precedentemente indicati;
- dichiaro, sotto la mia responsabilità che mio figlio ha effettuato le vaccinazioni richieste e che gode di uno stato di buona salute; altresì nel caso che una o più vaccinazioni non fossero state effettuate, autorizzo comunque la partecipazione di mio figlio alle attività, assumendomene la responsabilità.

Data \_\_\_\_\_

*Firma del genitore:* \_\_\_\_\_

