



AGESCI
Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani
Regione Campania

Domanda di partecipazione al
CAMPO DI SPECIALITÀ

di _____

Che si svolgerà nella zona _____ in data
__/__/__

o in alternativa nella zona _____ in data
__/__/__

DATI PERSONALI Codice Personale

(da rilevare dal censimento o dal tesserino)

Cognome _____ Nome

Nato/a a _____ il

Via _____

n. _____

CAP _____ Città

Telefoni (pref.) _____

Gruppo _____

Zona _____

Regione _____

Studi compiuti _____

Studi attuali _____

--

I CAPI REPARTO

Cognome _____ Nome _____

Via _____

n. _____

CAP _____ Città _____

Telefono (pref.) _____ Cellulare _____

Cognome _____ Nome _____

Via _____

n. _____

CAP _____ Città _____

Telefono (pref.) _____ Cellulare _____

Mi presento:

il mio cammino scout...

Entrata in reparto _____

Squadriglia _____

Promessa _____

Tappa della _____

Vi parlo di me...

(questo spazio è a tua disposizione per parlare di te, del tuo carattere, dei tuoi rapporti con gli altri, della tua vita difede, del tuo sentiero)

Sto lavorando per conseguire la specialità di

Dal campo mi aspetto...

Allergie a farmaci, ed eventuali indicazioni di carattere medico che potrebbero essere utili allo staff di campo

Firma allievo/a _____