

Associazione Italiana Castorini

MODULO ISCRIZIONE

Noi sottoscritti (nome e cognome di chi esercita la potestà genitoriale: entrambi i genitori o il genitore unico oppure il tutore legale)

Jome e Cognome:
odice Fiscale:
Pata e Luogo di Nascita:
mail:
ellulare:
Jome e Cognome:
dodice Fiscale:
Pata e Luogo di Nascita:
mail:
ellulare:
ichiariamo di essere a conoscenza degli obiettivi educativi dello scautismo proposto dall'AIC, idicati nel suo Regolamento e dallo Statuto.
piamo pertanto il nostro consenso affinché
ostra/o figlia/o
ata/o a il
esidente a CAP
ı via

venga iscritta/o al Gruppo Scout AIC "Val d'Enza 1".



Associazione Italiana Castorini

SIAMO CONSAPEVOLI CHE:

- 1. dette attività verranno attuate in conformità alla metodologia scout e alla proposta di percorsi di educazione alla vita cristiana, quali a titolo esemplificativo:
 - uscite e campi di più giorni con pernotti,
 - vita all'aria aperta anche in aree non urbanizzate,
 - campeggio,
 - giochi di attività fisica,
 - coeducazione (attività vissute assieme tra ragazzi e ragazze),
 - utilizzo di attrezzature consone per sviluppare competenze manuali ed artigianali, comprendenti:
 - per attività di pionieristica l'utilizzo di accette, seghe manuali, coltelli, punteruoli, etc...,
 - per attività di topografia l'utilizzo di cartine topografiche e bussola, attività svolte in ambienti naturali ma anche in percorsi urbani, etc...,
 - per attività di cucina l'utilizzo anche di pentolame e accensione di fuochi su cui cucinare, etc...,
 - per attività nella natura in genere, con montaggio e pernottamento in tenda, percorsi lungo sentieri di montagna, attività in canoa, etc...,
 - per attività nautiche (utilizzo gommoni, motori, barche a vela, etc...).
- 2. Sia nelle attività settimanali, in sede o all'esterno (con pernottamento o meno), sia durante i campi, l'unità potrà spostarsi usufruendo di vari mezzi di trasporto (treni, pullman, automezzi, biciclette, etc...).
- 3. Suddette attività vengono organizzate e realizzate sotto la responsabilità e con la presenza di Capi (adulti in servizio volontario). In alcuni casi le attività vengono vissute in autonomia dalle/dai minori partecipanti e non sempre vi sarà la presenza di un Capo dello Staff responsabile dell'unità.
- 4. Salvo diverse indicazioni, alle suddette attività non è prevista la partecipazione dei genitori o di parenti.
- 5. Potrà essere proposto di partecipare anche a campi scout gestiti da Capi AIC diversi dai Capi del Gruppo scout dove è censita/o nostra/o figlia/o.
- 6. Durante l'attività scout potranno essere effettuate riprese fotografiche o filmati, anche dagli altri componenti dell'unità, all'insaputa dei Capi così che non sia nelle possibilità di quest'ultimi impedirne un'eventuale diffusione mediante qualsiasi mezzo digitale e non.
- 7. Durante lo svolgimento di alcune delle suddette attività potrebbe non essere possibile comunicare direttamente con nostra/o figlia/o.
- 8. Sarà nostra cura informarvi per eventuali problemi di salute e/o alimentari fornendovi i necessari aggiornamenti per iscritto sulla sua scheda medica (allegata alla presente).
- 9. Sarà nostra cura fornirvi indicazioni scritte qualora al termine delle riunioni o delle attività non possa tornare a casa da sola/o.



Associazione Italiana Castorini

DICHIARIAMO:

- che faremo partecipare nostra/o figlia/o alle attività di cui sopra in piena consapevolezza e
 con piena fiducia nell'operato sia dei Capi responsabili delle unità che della Comunità Capi,
 che conosciamo, sia degli altri Capi censiti AIC e AGESCI che avranno la responsabilità dei
 campi scout a cui faremo partecipare nostra/o figlia/o aderendo quindi integralmente alle
 iniziative che man mano ci verranno comunicate;
- di sollevare i Capi da eventuali responsabilità connesse al normale svolgimento delle attività scout;
- di essere stati informati della presenza di una quota di iscrizione annuale e di eventuali quote legate alle attività dell'anno (campi, uscite, etc...).

In fede,

• di autorizzare espressamente i Capi, qualora ne sopravvenga l'esigenza durante le attività e secondo il loro giudizio, a portare nostra/o figlia/o presso il più vicino centro di guardia medica o Pronto Soccorso affinché venga affidato alle cure mediche.

(Firma) (Ruolo)
(Firma) (Ruolo)
(Compilare/firmare congiuntamente da entrambi i genitori indicando tra parentesi il ruolo, anche in caso di separazione/divorzio (art. 155 C.C. modificato dalla legge 08.02.2006, n. 54), individuando nel quadratino chi esercita legalmente la responsabilità genitoriale ed indicando altresì eventuali regole che devono essere conosciute dai Capi in relazione al rapporto con i figli, da considerarsi valide fino a nuove indicazioni scritte)
Data e Luogo:



ASSOCIAZIONE ITALIANA CASTORINI

QUOTA DI ISCRIZIONE ANNUALE

La quota di iscrizione annuale viene comunicata alla riunione di inizio anno dai Capi Unità. La quota è comprensiva di assicurazione ed abbonamento alla rivista associativa. La quota si compone di due parti:

• 40,00 € – Quota Associativa AIC

• 80,00 € – Quota integrativa di Gruppo

QUOTA 120,00 €

Da versare tramite bonifico a:

Intestatario: Agesci Gruppo Val d'Enza 1

IBAN: IT86O0623066390000064075830 (Presso Credit Agricole - Montecchio Emilia)

Causale: Iscrizione Nome e Cognome Figlia/o – Castorini

Il modulo va consegnato con la ricevuta del versamento fatto. NOTA: Nel Caso di più FIGLI ISCRITTI all'AGESCI (Branco, Reparto, Clan) e/o all'AIC potete fare un UNICO BONIFICO in cui va specificata OGNI SINGOLA QUOTA con Nominativo Figlia/a e Branca di Riferimento (Colonia, Branco, Reparto, Clan).