

ESPLORATORE - LUPETTO

FOTOGRAFIA RECENTE

Cognome	
Nome	
Data di nascita	Luogo
Indirizzo, via	
Città	CAP ☒
Telefono ☎	
Indirizzo posta elettronica @	

CURRICULUM

Sezione	Gruppo
Progressione verticale	
Specialità/Capacità	
Incarico di ptg./muta	
N° campi estivi da esploratore/trice	
Corsi Tecnicamp già svolti	

CORSO

Il/la sottoscritto/a chiede di partecipare al
corso di
che si svolgerà nella base di
nel periodo dal 27 agosto al 31 agosto 2003

----- ✍
Firma del partecipante

BREVE PROFILO DEL PARTECIPANTE A CURA DEL CAPO UNITÀ

(carattere, problemi e/o punti di forza, possibile comportamento al Tecnicamp, realtà completamente differente dalla propria unità)




CAPACITA' TECNICA DEL RAGAZZO/A RELATIVAMENTE AL CORSO SCELTO

(indicare con X) NESSUNA SCARSA SUFFICIENTE BUONA OTTIMA

CAPO UNITÀ

Cognome e nome	
Indirizzo completo	
Telefono ☎	
Posta elettronica @	Firma del CU ----- ✍

PARTE MEDICA - DATI

 Allergie
 Diete particolari
 Cure da praticare e medicinali da assumersi al campo
Altro

PARTE MEDICA - DOCUMENTI

ALLA PRESENTE SCHEDA ANDRÀ ALLEGATA COPIA DEI SEGUENTI DOCUMENTI SANITARI:

- Certificato delle vaccinazioni effettuate rilasciato dalla ASL competente per territorio
- Tesserino sanitario

Tali documenti saranno indispensabili in caso di visite o controlli medici durante il campo.

DICHIARAZIONE DEI GENITORI O DI CHI NE FA LE VECI (l'assenza della firma di consenso impedisce l'accettazione dell'iscrizione)

I sottoscritti genitori di _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ quali esercenti la patria potestà sul/la figlio/a minore dichiarano di autorizzarlo/a a partecipare al Tecnicamp base di _____, esonerando gli organizzatori da ogni responsabilità relativa ai viaggi di andata e ritorno dalla località del campo a quella di partenza.




Dichiarano altresì di essere a conoscenza che il proprio/a figlio/a svolgerà tutte le attività proprie del metodo scout.

Data _____ firma del padre _____ firma della madre _____
(o chi ne fa le veci) (o chi ne fa le veci)

ORARIO E LUOGO DI ARRIVO E PARTENZA

Il ragazzo/a arriverà alla stazione di.....alle ore..... del giorno 27/8/2003
Il ragazzo/a ripartirà dalla stazione di.....alle ore..... del giorno 31/8/2003

DATI CAPO GRUPPO

Nome e cognome	
Indirizzo 	
Telefono 	Firma per presa visione 



CNGEI – Corpo Nazionale Giovani Esploratori ed Esploratrici