

**Incolla qui la cedolina del Conto Corrente Postale**

**PER ISCRIVERSI**

1. inviare la scheda interamente compilata ad: AGESCI, Piazza P. Paoli 18 – 00186 Roma (RM).  
Attenzione: il calendario dei campi è suscettibile di modifiche. Vi preghiamo pertanto di verificare la data del CFA richiesto sul sito dell'Agesci (<http://www.agesci.org/capi/eventi/cfa.htm>) prima di inviare la scheda, controllando che la sessione richiesta (primaverile, estiva, autunnale o invernale) sia già aperta;
2. ai fini dell'accettazione la scheda deve riportare **obbligatoriamente** le firme dei Responsabili di Zona, la presentazione della Comunità Capi ed il bollettino di pagamento in conto corrente postale di € 20,00 versati sul conto 54849005 intestato ad "Agesci - Roma"; nella causale indicare "partecipazione CFA".

All'apertura della sessione dei campi sarà possibile faxare la scheda **interamente compilata e completa di bollettino** al 06/68166236 per fermare il posto. Inviare in ogni caso l'originale per posta prioritaria. Non è consentito prenotarsi per campi non ancora aperti.

**IMPORTANTE: NON SI ACCETTANO SCHEDE INCOMPLETE, SENZA FIRME DEI RESPONSABILI DI ZONA E PRESENTAZIONE DELLA CO.CA. E/O SPROVVISTE DI BOLLETTINO DI PAGAMENTO IN CONTO CORRENTE POSTALE.**

**N.B.:** Vi preghiamo di compilare la scheda in maniera leggibile, possibilmente in stampatello.

Trattandosi di un evento nazionale, ciascun campo accoglierà un massimo di:

- 2 persone per gruppo;
- 5 persone per zona;
- 12 persone per regione.

Una volta iscritti, circa tre settimane prima del campo, riceverete a casa la convoca.

Per chi non potesse più partecipare è obbligatorio avvisare tempestivamente la Segreteria della Formazione Capi ai seguenti riferimenti:

Tel.06/68166204-681661 (9.00-17.00 lun./ven.)

Fax 06/68166236 (24 ore su 24)

Email: [segrfoca@agesci.it](mailto:segrfoca@agesci.it)

**La comunicazione della rinuncia permette ad un altro allievo in lista d'attesa di partecipare. Coloro che rinunciano alla partecipazione nella settimana precedente l'inizio del CFA a cui sono iscritti perdono la quota di iscrizione.**

Verrete inseriti in uno solo dei due campi che avete segnalato nella posizione a voi più favorevole. Vi preghiamo pertanto di contattare la segreteria telefonicamente o via mail per controllare la vostra posizione. La scheda ed il relativo bollettino postale possono essere utilizzati entro un anno dalla data di arrivo in Segreteria Nazionale.

**Protocollo**  
(riservato alla segreteria centrale)



**AGESCI**

Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani  
Formazione Capi

Domanda di partecipazione al  
**CAMPO DI FORMAZIONE ASSOCIATIVA**

Che si svolgerà in località \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
o in alternativa in località \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**DATI PERSONALI**

Codice Personale \_\_\_\_\_  
(da rilevare dal censimento o dal tesserino)

--	--	--	--	--	--	--	--

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Stato Civile \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ ( )

Telefono (pref.) \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_

E-mail **(\*)** \_\_\_\_\_

Gruppo \_\_\_\_\_

Zona \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_

Studi o lavoro attuale \_\_\_\_\_

Foto Recente

**PRESA VISIONE DEI RESPONSABILI DI ZONA**

Firma \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ho partecipato ai seguenti eventi di Formazione Capi:

Campo per Extrassocciativi Anno \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

Campo Formazione Metodologica Branch \_\_\_\_\_ mese/anno \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_

Campo Formazione Associativa \_\_\_\_\_ mese/anno \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_

Eventuale Brevetto di Capo N. \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_

(altro) \_\_\_\_\_

**DA ALLEGARE: COPIA DEI GIUDIZI DEI CAMPI GIÀ EFFETTUATI DALL'ALLIEVO/A**

**(\*) IMPORTANTE!** E' il modo più veloce di comunicare con te anche all'ultimo momento!

**NOTA BENE: IL RITIRO NELLA SETTIMANA CHE PRECEDE IL CAMPO E LA MANCATA PARTECIPAZIONE SENZA AVVISO ALLA SEGRETERIA DELLA FORMAZIONE CAPI COMPORTA L'ANNULLAMENTO DELLA QUOTA.**

---

**IL MIO CAMMINO SCOUT**

Lupetto/Coccinella dall'anno \_\_\_\_\_ all'anno \_\_\_\_\_  
Esploratore/Guida dall'anno \_\_\_\_\_ all'anno \_\_\_\_\_  
Rover/Scolta dall'anno \_\_\_\_\_ all'anno \_\_\_\_\_  
Partenza mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_  
Ingresso in Comunità Capi: mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

**ESPERIENZA DI SERVIZIO**

Aiuto Capo nell'unità di branca \_\_\_\_\_ dall'anno \_\_\_\_\_ all'anno \_\_\_\_\_  
Aiuto Capo nell'unità di branca \_\_\_\_\_ dall'anno \_\_\_\_\_ all'anno \_\_\_\_\_  
Capo Unità di branca \_\_\_\_\_ dall'anno \_\_\_\_\_ all'anno \_\_\_\_\_  
Capo Unità di branca \_\_\_\_\_ dall'anno \_\_\_\_\_ all'anno \_\_\_\_\_  
Servizio attuale \_\_\_\_\_

**ALTRE ESPERIENZE SIGNIFICATIVE DI SERVIZIO ASSOCIATIVE O EXTRASSOCIATIVE**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**QUALI SONO I MOTIVI CHE MI HANNO SPINTO A FREQUENTARE IL CFA?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**QUALI RITENGO SIANO I MIEI LIVELLI ATTUALI RISPETTO A:**

(da compilare insieme alla Comunità Capi)

	<i>insufficienti</i>			<i>ottimi</i>		
Conoscenza e applicazione del metodo scout	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Maturità di fede	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Capacità di relazione con gli adulti	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Capacità di relazione con i ragazzi	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Consapevolezza della partecipazione associativa	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

---

**DAL CAMPO MI ASPETTO, RISPETTO A:**

Crescita personale \_\_\_\_\_

Cammino spirituale \_\_\_\_\_

Conoscenza dell'associazione \_\_\_\_\_

Conoscenza e approfondimento del metodo \_\_\_\_\_

Altro (da specificare) \_\_\_\_\_

Firma allievo/a \_\_\_\_\_

**RISERVATO ALLA COMUNITÀ CAPI** (questo spazio è per segnalare ai capi campo le informazioni che ritenete debbano conoscere sull'allievo: il suo progetto del capo e le relazioni con la Co.Ca., con lo Staff e con i ragazzi)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Questo spazio è stato compilato: dalla Comunità Capi  dai Capi Gruppo **La Capo Gruppo** \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_**Il Capo Gruppo** \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_È stato condiviso dall'allievo SÌ  NO