

Il **Campetto di Specialità** è un evento per ragazzi/e che non abbiano ancora compiuto 14 anni alla data del campetto .

Il numero massimo di iscritti per ogni specialità (a meno di eccezioni segnalate) è di 20 ragazzi/e. Per questo motivo le iscrizioni verranno considerate per ordine di arrivo.

Esse devono pervenire **entro 2 settimane** dalla data di inizio del campetto scelto. Oltre questo termine non si garantisce la partecipazione, che verrà invece confermata, qualora sia stata accettata, con una lettera d'invito ai ragazzi.

Alla stessa specialità non possono partecipare più di 2 ragazzi/e dello stesso reparto. Si possono indicare due preferenze, ricordando che verranno considerate di pari importanza.

Per iscriversi occorre compilare in ogni sua parte questa scheda ed allegare :

- la ricevuta del versamento
- la fotocopia del tesserino sanitario (**obbligatoriamente!**) e del libretto delle vaccinazioni (se in possesso)
- segnalare nello spazio "a cura dei Genitori" eventuali allergie alimentari, a farmaci...ecc... e tutto ciò che ritenete opportuno che i Capi Campo sappiano.

...e inviare il tutto alla Segreteria Regionale, via fax allo 071.200914 o tramite posta all'indirizzo sotto indicato.

Versamento di € **8,00** deve essere eseguito sul c/c postale 11870607 intestato a:

AGESCI MARCHE – Comitato Regionale

– Via Einaudi 14 – 60125 Ancona -

Allegare ricevuta di versamento alla presente scheda



Se non puoi più partecipare telefona per tempo (una settimana prima) allo 071.200914, darai così modo ad un altro/a esploratore o guida di partecipare all'evento



Specialità di...

Luogo...

Data...

Specialità di...

Luogo...

Data...

Dati Personali

Codice personale

Gruppo _____ Reparto _____

Nome _____

Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Indirizzo _____

Città _____ Prov. _____ Cap _____

Telefono _____

E-mail _____

...a cura dello/a Scout/Guida...

sono in cammino verso la Tappa della _____

Ho partecipato ad altri campetti di specialità? SI NO

Quali Specialità ho conquistato? _____

Il mio carattere _____

Perché hai scelto questo campetto? _____

Dal campetto mi aspetto... _____

Voglio imparare a... _____

...a cura dei Genitori...

Io _____ autorizzo
mio/a figlio/a a partecipare al Campo di Specialità di _____
che si terrà il _____ .

Autorizzo altresì al trattamento dei dati personali e dei dati sensibili di mio/a
figlio/a ai sensi dell'art.23 del D.Lgs sulla privacy 196/2003.

In caso di necessità potrete contattarci ai seguenti recapiti telefonici :

Firma _____

*Segnalare eventuali allergie alimentari, a farmaci...ecc...e tutto ciò riteniate opportuno
che i Capi Campo sappiano in merito.*

Firma _____

...a cura del/la Capo Reparto...

Profilo dello/a scout/guida _____

Quali abilità possiede? _____

Cosa vorresti che acquisisse da questo campetto? _____

Segnalazioni per la Staff al campo... _____

il/la Capo Reparto

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____

Città _____ Prov. _____ Cap _____

Recapiti Tel _____

E-mail _____

Firma _____