

precedentemente indicati;

## **MODULO DI ISCRIZIONE R/S - 2014/2015**

Cognome:	Nome:
DATI PERSONALI	
Nato a:	il:
Residente a:	C.A.P
In Via:	n°:
Attività extra scolastiche:	
Allergie, malattie, segnalazioni: _	
CONTATTI	
N° telefono casa:	N° telefono ragazzo:
Nome padre:	N° telefono:
Nome madre:	N° telefono:
E-mail per avvisi:	<del></del>
•	l'inserimento dei miei dati personali nella banca dati del Gruppo nvio di comunicazioni e per gli scopi consentiti dalla Legge sulla 5).
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	Firma del genitore:
9	genitore)e e cognome figlio)
1 consapevole che durante il condotti da altri genitori o te servizio di trasporto;	t con il Clan/Noviziato "Emmaus" del gruppo scout Agesci Canda viaggio di andata/ritorno mio/a figlio/a sarà condotto su veicoli erze persone individuate dai capi e resesi disponibili a svolgere un tività che verranno svolte consapevole che talune attività di
possono svolgersi senza la p	·
• autorizzo i capi censiti nel	immagini del minore riprese durante le sue attività e/o uscite; gruppo scout Agesci Canda 1 che saranno presenti in uscita, a ni in caso di cure sanitarie urgenti (su indicazioni di medici

• dichiaro, sotto la mia responsabilità che mio figlio ha effettuato le vaccinazioni richieste e che gode di uno stato di buona salute; altresì nel caso che una o più vaccinazioni non fossero state effettuate, autorizzo comunque la partecipazione di mio figlio alle attività, assumendomene la responsabilità.

qualificati), nel caso in cui non si riesca a contattarmi telefonicamente ai recapiti

Data	Firma del genitore:	