



Modulo di partecipazione ai Campi

(da presentare compilato alla partenza, dopo aver ricevuto le informazioni fornite dai capi: è **OBBLIGATORIO** per i **soci minorenni**, ma è da considerarsi opzionale per i soci maggiorenni)

Noi sottoscritti (nome e cognome di entrambi i genitori o di chi esercita la potestà genitoriale)

Cognome	Nome
Cognome	Nome

diamo il consenso affinché la/il Ragazza/o (nome e cognome del Socio)

Cognome	Nome
---------	------

Partecipi al seguente evento associativo: (barrare l'evento)

- Vacanze di Branco
- Campo di Reparto
- Route/Campo di servizio di Clan
- (altro) _____

che si svolgerà in località _____	dal __/__/__ al __/__/__
-----------------------------------	--------------------------

Confermiamo quanto già sottoscritto in sede di censimento e in particolare il seguente paragrafo del documento informativo:

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 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 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.

Alleghiamo nuova copia del **Modulo Sanitario**

(solo in caso ci siano state variazioni rispetto a quello consegnato in sede di Censimento)

Firme di entrambi i genitori (esercenti la potestà genitoriale)	Data __/__/__
---	------------------	-------	-------

