



Gruppo Modena 6
Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani
Via Frignani n° 120 CAP 41126 Modena
sito <http://modena6.agescimo.it/>
email Modena6@emiro.agesci.itl

SOCI MAGGIORENNI: il/la sottoscritto/a chiede l'iscrizione al Gruppo Modena 6 (non compilare i dati relativi ai genitori).

SOCI MINORENNI Noi genitori (o esercenti la potestà genitoriale), approviamo il documento "Percorso Scout" che ci è stato illustrato e chiediamo l'iscrizione di nostra figlia/o al Gruppo Modena 6.

Per completare il censimento, come da informativa ricevuta, do/diamo consenso al trattamento dei dati anagrafici e sanitari richiesti nel presente modulo e in quelli che alleghiamo (Privacy e Scheda Sanitaria).

Provvedo/Provvediamo inoltre al pagamento tramite Bonifico Bancario della Quota associativa fissata dal Gruppo.

(dati del socio censito da scrivere in stampatello)

Cognome	nome	codice fiscale		
nato/a	il __/__/____	nazionalità		
Religione			cittadinanza	
residente a	cap	via	n.civ.	
tel. casa	cellulare personale (socio ragazza/o o capo)			
e-mail personale (ragazza/o)				
frequenta la scuola/classe: o lavoro in qualità di :		desidera ricevere la rivista associativa in formato cartaceo? (barrare la scelta)		SI NO

(Solo per soci minorenni compilare i dati dei genitori da scrivere in stampatello)

cognome		nome		
tel. casa		cellulare genitore		
e-mail genitore				
cognome		nome		
tel. casa		cellulare genitore		
e-mail genitore				

alla conclusione delle attività chiediamo che nostra/o figlia/o
(barrare la scelta a destra)

- ritorni a casa da sola/o o con amici
 sia affidata/o ad un genitore o persona da noi delegata (che comunicheremo al capo unità all'inizio delle attività) che si presenterà puntuale al termine delle attività.

Firme (del socio se maggiorenne o congiuntamente i genitori (esercenti la potestà genitoriale)	Data __/__/____
--	--------------------	-------	-------

