

Scout d'Europa



FSE

Gruppo Roncade 1 "San Giacomo"

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CAMPO ESTIVO 2025

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del partecipante)

nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, confermo la mia adesione a partecipare all'attività estiva che si terrà nel comune

di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

fiducioso/a che il/la Capo responsabile, \_\_\_\_\_, da me conosciuto/a farà tutto il possibile per assicurarne il buon svolgimento.

Dichiaro di essere a conoscenza del tipo di attività che si svolgeranno al campo e facciamo alla direzione del campo le seguenti raccomandazioni:

- *Bambino/a - ragazzo/a con disabilità fisica o psico-fisica*     SI     NO

In caso di disabilità o disturbi specifici dell'apprendimento, ci impegniamo a mettere al corrente, verbalmente e per iscritto, il Capo responsabile della nostra Unità.

Prendo atto che codesta Associazione è coperta da assicurazione e in caso di incidente e/o infortunio mi impegno a non chiedere come indennizzo una somma superiore a quanto verrà eventualmente liquidato dall'assicurazione stessa. Durante questo campo, qualora fosse necessario mettersi in contatto telefonico con i familiari indico i seguenti numeri telefonici

\_\_\_\_\_ oppure \_\_\_\_\_  
, autorizziamo il/la Capo e il medico che avrà trovato disponibile nelle vicinanze, a prendere ogni decisione urgente si rendesse necessaria per lo stato di salute di nostro/a figlio/a (come cure ed eventuali interventi che il medico dovesse riconoscere necessari ed urgenti).

Associazione Italiana Guide e Scouts d' Europa Cattolici

Associazione riconosciuta con DPR n.° 240 del 18/3/1985 – Aderente all' Union International des Guides et Scouts d' Europe (UIGSE-FSE)  
organizzazione non governativa con statuto partecipativo presso il Consiglio d' Europa

Via Roma, 149  
31056 Roncade (TV) - Italia

Tel, Capo Gruppo  
3401088848  
Via Lettis 4  
31056 Roncade (TV) - Italia

Siti web:  
www.fse.it  
www.grupposcoutroncade1  
.it

I partecipanti al campo non terranno con sé medicine, le quali saranno consegnate all'inizio del campo al/la rispettivo/a Capo che le distribuirà secondo le istruzioni precise fornite nella scheda sanitaria allegata.

Alleghiamo alla presente Euro \_\_\_\_\_ quale saldo della quota del campo e la seguente documentazione (**in busta che verrà chiusa, al momento del ritiro della documentazione, previa visione da parte del/la Capo affinché tutto sia in ordine**):

- FOTOCOPIA DEL CARTELLINO SANITARIO GENERALE DI VACCINAZIONI
- FOTOCOPIA DELLA TESSERA SANITARIA
- AUTOCERTIFICAZIONE/CERTIFICATO MEDICO ATTESTANTE LA BUONA SALUTE

**N.B SULLA BUSTA DOVRA' ESSERE SCRITTO IL COGNOME  
E NOME DEL/LA PARTECIPANTE AL CAMPO.**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del partecipante

\_\_\_\_\_

Associazione Italiana Guide e Scouts d' Europa Cattolici

Associazione riconosciuta con DPR n.° 240 del 18/3/1985 – Aderente all' Union International des Guides et Scouts d' Europe (UIGSE-FSE)  
organizzazione non governativa con statuto partecipativo presso il Consiglio d' Europa