



## ISCRIZIONE AL CAMPETTO DI SPECIALITÀ

Prima scelta campetto	N°		specialità	
Seconda scelta campetto	N°		specialità	

NOME		COGNOME	
CODICE PERSONALE AGESCI		TELEFONO	
RECAPITO TELEFONICO GENITORI DURANTE IL CAMPO			
ZONA		GRUPPO	
REPARTO		SQUADRIGLIA	
ANNO DI REPARTO		TAPPA A CUI TENDO	



Mi impegno ad avvisare i capi qualora non possa partecipare.

**FIRMA** \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_  
*Firma del genitore, che conferma l'autorizzazione per il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'evento.*

### PRESENTAZIONE DELL'ESPLORATORE/DELLA GUIDA

- RUOLO ALL'INTERNO DELLA MIA SQUADRIGLIA (capo Sq., vice capo Sq., incarico di ...)


- COSA PENSANO GLI ALTRI DI ME


- QUALI SONO LE MIE QUALITÀ, COSA SO FARE, QUALI SONO I MIEI HOBBIES


- COSA VOGLIO IMPARARE


- QUALI IMPRESE HO REALIZZATO CON LA MIA SQUADRIGLIA E CHE POSTI D'AZIONE HO AVUTO


### PRESENTAZIONE DEI CAPI REPARTO

- PRESENTAZIONE GENERALE DELL'ESPLORATORE/DELLA GUIDA CARATTERE, STILE, IMPEGNO, COMPETENZE


- CARATTERISTICHE E SEGNALAZIONI PARTICOLARI A CUI FARE ATTENZIONE


- SEGNALAZIONI MEDICHE, ALLERGIE E INTOLLERANZE


### DATI DEL/DELLA CAPO REPARTO

NOME		COGNOME	
COD. PERS. AGESCI		FIRMA	

*Attenzione! Se non hai fatto l'iscrizione on-line la scheda non è valida. Se non hai ricevuto il link scrivi a: [segreventi@lombardia.agesci.it](mailto:segreventi@lombardia.agesci.it)*