



RICHIESTA DI ADESIONE ASSOCIATO MAGGIORENNE

Il/la sottoscritto/a _____

Sesso M/F, nato/a a _____

() il _____

codice fiscale _____

residente in Via/Viale/Piazza/Strada _____

n. _____

a _____

(....) CAP _____

e-mail _____

cell. _____

CHIEDE

attraverso tale richiesta di adesione, la qualifica di socio ad AGESCI Gruppo _____

PREMESSO DI ESSERE A CONOSCENZA CHE

- ✓ il Gruppo sopracitato è un'articolazione territoriale della rete associativa nazionale "Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani (AGESCI) APS", ai sensi dell'art. 41 del Decreto Legislativo 3 luglio 2017, n. 117 (nel seguito indicato come "Codice del Terzo settore" o "CTS");
- ✓ tale richiesta di adesione è valevole per tutto il periodo di adesione al Gruppo sopracitato.

DICHIARA DI

- impegnarsi a partecipare alle riunioni organizzate dalla Comunità capi del Gruppo sopracitato, al fine anche di conoscere le attività che verranno proposte;
- accettare quanto previsto dallo Statuto e dal Regolamento associativo;
- essere a conoscenza degli obiettivi educativi del guidismo e dello scautismo proposto dall'AGESCI e indicati nel suo Regolamento metodologico;
- versare ogni anno scout la quota di censimento prevista dall'AGESCI, che determina l'appartenenza associativa (art. 7, comma 3 dello Statuto), unitamente agli eventuali contributi economici aggiuntivi destinati ai livelli di Gruppo, Zona e regionale, qualora previsti;
- essere a conoscenza che i nuovi associati possono godere del diritto di voto nell'Assemblea di Gruppo solo se iscritti da almeno tre mesi nel relativo libro degli associati (art. 24, comma 1, Codice del Terzo settore).

ESSERE CONSAPEVOLE CHE

1. Dette attività verranno attuate in conformità alla pedagogia e alla metodologia dell'AGESCI e alla proposta di percorsi di educazione alla vita cristiana, quali a titolo esemplificativo:
 - uscite e campi di più giorni con pernottamento;
 - vita all'aria aperta anche in aree non urbanizzate;
 - campeggio;
 - giochi di attività fisica;
 - coeducazione (attività vissute assieme tra ragazzi e ragazze);
 - utilizzo di attrezzature consone per sviluppare competenze manuali ed artigianali, a partire dagli undici anni, nello specifico attraverso:
 - attività di pionieristica, utilizzando ad esempio accette, seghe manuali, coltelli e punteruoli;
 - attività di topografia, utilizzando cartine topografiche e bussola;
 - attività svolte in ambienti naturali ma anche in percorsi urbani;
 - attività di cucina utilizzando anche pentolame e fuochi su cui cucinare anche a fiamma viva;
 - attività nella natura in genere, con montaggio e pernottamento in tenda, percorsi lungo sentieri di montagna, attività in canoa, ecc.





Brescia 9

Gruppo BRESCIA 9
Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani
Parrocchia San Filippo Neri
Villaggio Sereno - Brescia
C.F. 98176700171
brescia9@lombardia.agesci.it

2. Sia nelle attività settimanali, in sede o all'esterno (con pernottamento o meno), sia durante le uscite e i campi, l'unità potrà spostarsi usufruendo di vari mezzi di trasporto (treni, pullman, automezzi, biciclette, ecc.) e, nel caso di esploratori/guide o rover/scolte, tanto con squadriglie/pattuglie congiunte, quanto separate, ma anche solo a coppie o singolarmente.
3. Suddette attività vengono organizzate e realizzate sotto la responsabilità e con la presenza di capi e assistenti ecclesiastici (adulti in servizio volontario). In alcuni casi (Branca E/G o R/S) le attività vengono vissute in autonomia e non sempre vi sarà la presenza di un capo dello staff responsabile dell'unità.
4. Ai soci potrà essere proposto di partecipare anche ad uscite e campi scout gestiti da capi membri dell'AGESCI diversi dai capi del Gruppo dove sono censiti i rispettivi soci.
5. Durante l'attività scout potranno essere effettuate riprese fotografiche o filmati, anche dagli altri componenti dell'unità, all'insaputa dei capi così che non sia nelle possibilità di quest'ultimi impedirne un'eventuale diffusione mediante qualsiasi mezzo digitale e no.
6. Sarà mia cura informarvi per miei eventuali problemi di salute e/o alimentari e/o esigenze particolari, fornendovi i necessari aggiornamenti per iscritto sulla relativa scheda medica (allegata alla presente).

DICHIARA

- che parteciperà alle attività di cui sopra in piena consapevolezza e con piena fiducia nell'operato sia dei membri della Comunità capi, che conosco, sia degli altri capi censiti nell'AGESCI che avranno la responsabilità delle attività (tra cui uscite e campi), organizzate anche dai livelli territorialmente superiori al Gruppo, a cui parteciperà, aderendo quindi integralmente alle iniziative che man mano mi verranno comunicate;
- tenuto espressamente conto anche di quanto da me dichiarato consapevolmente, di sollevare i soci adulti dell'AGESCI da eventuali responsabilità riferite a possibili incidenti dovessero occorrermi, qualora connessi al normale ragionevole svolgimento delle attività che verranno effettuate in aderenza ai principi statutari, alla pedagogia e alla metodologia dell'AGESCI;
- di autorizzare espressamente i soci adulti dell'AGESCI, qualora ne sopravvenga l'esigenza durante le attività e secondo il loro giudizio, a portarmi presso il più vicino centro di guardia medica o Pronto Soccorso affinché venga affidato alle cure mediche.

DESIDERA

ricevere la rivista associativa in formato cartaceo.

NON ricevere la rivista associativa in formato cartaceo.

Data presentazione domanda _____

Luogo _____

In fede

(firma)





Brescia 9

Gruppo BRESCIA 9
Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani
Parrocchia San Filippo Neri
Villaggio Sereno - Brescia
C.F. 98176700171
brescia9@lombardia.agesci.it

QUOTA CENSIMENTO AGESCI 2024-2025 € 55,00 € 45,00 per chi ha fratelli nel gruppo

Si richiede di versare le quote solo tramite bonifico bancario specificando nella causale il Nome, il Cognome e la branca di appartenenza del ragazzo/a (Branco Bianca Luna, Reparto, R/S)

Questi i dati per eseguire il bonifico:

CODICE IBAN. IT59 I034 4011 2000 0000 0357 500

BANCA: Banco Desio Filiale di Brescia. Agenzia 90

Intestatario: Agesci Gruppo Brescia Nove

C.F. 98176700171

Cod. Bic. BDBDIT22



**"CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SANITARI"
(INDISPENSABILE PER LA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' SCOUT)**

Autorizzo il trattamento dei dati personali, comuni e sensibili, di seguito riportati, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 ("GDPR") e del decreto attuativo 10.08.2018, n° 101, in accordo con l'informativa fornitami da AGESCI e

DICHIARO

che i dati sanitari sottoindicati sono aggiornati alla data di sottoscrizione del presente documento, veritieri, completi e compatibili con l'attività scout. In caso di variazione dei dati sotto riportati gli stessi saranno prontamente aggiornati e trasmessi al capo unità.

SCHEDA SANITARIA

Cognome _____ Nome _____

nato/a _____ () il ____ / ____ / ____

Codice fiscale _____ Nr. Tessera sanitaria _____

Reperibilità per emergenze _____
(nome genitore) (recapito telefonico)

vaccinazione antitetanica **SI** **NO**

Effettive allergie e/o intolleranze a cibi, medicinali o altro (indicare il grado di reazione) _____

In caso di profilassi in corso, specificare nome del farmaco, la posologia, gli orari e l'indicazione dell'autonomia del bambino nella somministrazione, allegando prescrizione medica: _____

Ulteriori note sanitarie di rilievo: _____

data

Firma (dell'avente diritto o degli esercenti la potestà genitoriale)

