

Il **Campetto di Specialità** è un evento per ragazzi/e che non abbiano ancora compiuto 14 anni alla data del campetto, o siano in procinto di compierli a breve. Il numero massimo di iscritti per ogni specialità (a meno di eccezioni segnalate) è di 20 ragazzi/e. Per questo motivo le iscrizioni verranno considerate per ordine di arrivo.

Esse devono pervenire **entro 2 settimane** dalla data di inizio del campetto scelto. Oltre questo termine non si garantisce la partecipazione, che verrà invece confermata, qualora sia stata accettata, con una lettera d'invito ai ragazzi. Alla stessa specialità non possono partecipare più di 2 ragazzi/e dello stesso reparto. Si possono indicare due preferenze, ricordando che verranno considerate di pari importanza.

Per iscriversi occorre compilare in ogni sua parte questa scheda ed allegare :

- la ricevuta del versamento
- la fotocopia del tesserino sanitario (**obbligatoriamente!**) e del libretto delle vaccinazioni (se in possesso)
- segnalare nello spazio "a cura dei Genitori" eventuali allergie alimentari, a farmaci...ecc... e tutto ciò che ritenete opportuno che i Capi Campo sappiano.

...e inviare il tutto alla Segreteria Regionale, via fax allo 071.200914 o tramite posta all'indirizzo sotto indicato

Versamento di **€ 8,00** deve essere eseguito sul c/c postale 11870607 intestato a:

**AGESCI MARCHE – Comitato Regionale**  
**– Via Einaudi 14 – 60125 Ancona -**  
**Allegare ricevuta di versamento alla presente scheda**

**Specificare nella causale "campetti di specialità" e il nome degli E/G che si stanno iscrivendo.**

**Se non puoi più partecipare telefona per tempo (una settimana prima) allo 071.200914, darai così modo ad un altro/a esploratore o guida di partecipare all'evento**



<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Specialità di...</b>	<b>Luogo...</b>	<b>Data...</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Specialità di...</b>	<b>Luogo...</b>	<b>Data...</b>

## Dati Personali

**Codice personale**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**Gruppo** \_\_\_\_\_ **Reparto** \_\_\_\_\_

**Nome** \_\_\_\_\_

**Cognome** \_\_\_\_\_

**Nato/a a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**Indirizzo** \_\_\_\_\_

**Città** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_ **Cap** \_\_\_\_\_

**Telefono** \_\_\_\_\_

**E-mail** \_\_\_\_\_

...a cura dello/a Scout/Guida...

sono in cammino verso la \_\_\_\_\_

Ho partecipato ad altri campetti di specialità? **SI**  **NO**

Quali Specialità ho conquistato? \_\_\_\_\_

Il mio carattere \_\_\_\_\_

Perché hai scelto questo campetto? \_\_\_\_\_

Dal campetto mi aspetto... \_\_\_\_\_

Voglio imparare a... \_\_\_\_\_

.....a cura dei Genitori.....

Io \_\_\_\_\_ autorizzo  
mio/a figlio/a a partecipare al Campo di Specialità di \_\_\_\_\_  
che si terrà il \_\_\_\_\_ .

Autorizzo altresì al trattamento dei dati personali e dei dati sensibili di mio/a figlio/a ai sensi dell'art.23 del D.Lgs sulla privacy 196/2003.

In caso di necessità potrete contattarci ai seguenti recapiti telefonici :

Firma \_\_\_\_\_

*Segnalare eventuali allergie alimentari, a farmaci...ecc...,e tutto ciò riteniate opportuno che i Capi Campo sappiano in merito.*

Firma \_\_\_\_\_

...a cura del/la Capo Reparto...

Profilo dello/a scout/guida \_\_\_\_\_

Quali abilità possiede? \_\_\_\_\_

Cosa vorresti che acquisisse da questo campetto? \_\_\_\_\_

Segnalazioni per la Staff al campo... \_\_\_\_\_

il/la Capo Reparto

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Recapiti Tel \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_