



**CONFERMA ISCRIZIONE AL GRUPPO
E DICHIARAZIONE DI VERSAMENTO
QUOTA ISCRIZIONE 2024 di 85.00€**

Gruppo Rovereto 1
Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani
Via Setaloli 3 bis – 38068 Rovereto TN
www.agescirovereto.org
rovereto1@taa.agesci.it - rovereto1@pec.agesci.it
codice fiscale 94002080227
iscriz. RUNTS n. rep. 87136

ROVERETO 1 *Consegnare ai Capi unità con la quota e la scheda sanitaria **entro il 16.12.2023***

La quota di iscrizione al Gruppo Rovereto 1° (uguale per ogni ragazza/o indipendentemente da eventuali sorelle/fratelli presenti nel gruppo) comprende la "quota di censimento" (quota di 40 euro deliberata dal Consiglio generale che il gruppo verserà alla Segreteria Nazionale per l'iscrizione, la gestione associativa, eventi nazionali, la rivista e la copertura assicurativa), una quota per eventi ed attività di carattere regionale (non richiesta per quest'anno) ed una quota associativa integrativa destinata al Gruppo per le spese generali, la gestione delle attività e per energia elettrica / riscaldamento delle sedi, deliberata in 45 euro dall'Assemblea di Gruppo dd. 27.11.2023.

Nel caso di difficoltà nel sostenere tale spesa, non abbiate timore a contattare i capi unità.

*Per evitare movimentazione di contanti suggeriamo di effettuare un bonifico sul c/c di Gruppo:
IBAN IT 74 N 08016 20800 000041031813 - causale: "Censimento NOME COGNOME"
In caso di seria difficoltà con la consegna a mano di questo modulo e della scheda sanitaria potete inviarne una scansione firmata alla mail di unità o all'indirizzo di gruppo rovereto1@taa.agesci.it*

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ con riferimento alla "Richiesta di partecipazione" consegnata in precedenza, confermo anche quest'anno la mia iscrizione al Gruppo scout AGESCI Rovereto 1, confermando quanto già comunicato in merito a dati anagrafici e privacy (nel caso di variazioni utilizzare i moduli completi ed aggiornati reperibili sul nostro sito agescirovereto.org).
Dichiaro altresì di versare la quota annuale di _____ euro a titolo di iscrizione nel Gruppo scout AGESCI ROVERETO 1 e censimento in AGESCI per l'anno scout **2023/2024**.

In fede _____
(firma)

Luogo _____ Data _____

✂-----

RICEVUTA VERSAMENTO QUOTA CENSIMENTO

*(copia da restituire per ricevuta - **necessaria SOLO per pagamenti in contanti**)*

Si dichiara di ricevere la somma di euro _____ a titolo di iscrizione per l'anno scout **2023/2024** per cod. personale _____

Rovereto, (data) _____

Per il Gruppo scout AGESCI ROVERETO 1 _____ (firma di chi riceve)





ROVERETO 1

Gruppo Rovereto 1
Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani
Via Setaloli 3 bis – 38068 Rovereto TN
www.agescirovereto.org
rovereto1@taa.agesci.it - rovereto1@pec.agesci.it
codice fiscale 94002080227
iscriz. RUNTS n. rep. 87136

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SANITARI – SOCIO MAGGIORENNE

(indispensabile per la partecipazione alle attività associative)

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. _____

AUTORIZZA

il trattamento dei dati personali, ivi compresi i dati appartenenti alle categorie particolari censite all'art.9 del Regolamento Europeo 679/2016 (quali, ad esempio, i dati sanitari), di seguito riportati, ai sensi del Regolamento stesso e del decreto attuativo 10/08/2018, n. 101, in accordo con l'informativa fornitami dalla rete associativa nazionale "Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani (AGESCI) APS" e

DICHIARA

che i dati sanitari sotto indicati sono aggiornati alla data di sottoscrizione del presente documento, veritieri, completi e compatibili con le attività associative, di cui all'art. 2 dello Statuto dell'AGESCI. In caso di variazione dei dati sotto riportati gli stessi saranno prontamente aggiornati e trasmessi alla Comunità capi del Gruppo per il quale ho richiesto l'ammissione in qualità di socio.

SCHEDA SANITARIA

Cognome _____ Nome _____

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

Codice fiscale _____ Nr. Tessera sanitaria _____

Reperibilità per emergenze _____
(cognome e nome) (recapito telefonico)

È in regola con la normativa relativa agli obblighi vaccinali **SI**

ed in particolare vaccinazione antitetanica **SI** **NO**

Se NO indicare i motivi:

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



ROVERETO 1

Gruppo Rovereto 1
Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani
Via Setaloli 3 bis – 38068 Rovereto TN
www.agescirovereto.org
rovereto1@taa.agesci.it - rovereto1@pec.agesci.it
codice fiscale 94002080227
iscriz. RUNTS n. rep. 87136

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

Ulteriori note sanitarie di rilievo: _____

Data _____ Luogo _____

In fede

(firma)

