

Codice fiscale 98053350785 Via Rossini SNC – 87036 – Rende (CS) www.rende2.it rende2@calabria.agesci.it

RICHIESTA DI ADESIONE ASSOCIATO MINORENNE

(da compilare dopo la riunione informativa con i membri della Comunità capi)

sottoscrivo/sottoscriviamo tale richiesta in qualità di (compilare i soli campi relativi all'opzione scelta):

	Esercenti la re	sponsabilità genitoriale (entrambi gli esercenti l	a respor	nsabilit	à genitoriale)
Il/la sott	oscritto/a				
sesso M/	F, nato/a a		()	il	
codice fis	scale			_	
residente	e in Via/Viale/Piaz	za/Strada			n.
a			()	CAP	
e-mail		cell.		_	
Il/la sott	oscritto/a				
sesso M/	F, nato/a a		()	il	
codice fis	scale			_	
residente	e in Via/Viale/Piaz	za/Strada			n.
a			()	CAP	
e-mail		cell.			
☐ Il/la sott	unico genitore oscritto/a	o tutore (esercente la responsabilità genitoriale)			
sesso M/	F, nato/a a		()	il	
codice fis	scale			_	
residente	e in Via/Viale/Piaz	za/Strada			n.
a			()	CAP	
e-mail		cell.		_	



Codice fiscale 98053350785 Via Rossini SNC – 87036 – Rende (CS) www.rende2.it rende2@calabria.agesci.it

CHIEDE/CHIEDONO

'adesione ad AGESCI Gruppo	RENDE2	RENDE2				
il minore						
sesso M/F, nato/a a			()	il		
codice Fiscale						
residente in Via/Viale/Piazza/Strada				n.		
a			()	CAP		
e-mail		cell.				

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 del minore al Gruppo sopracitato.

DICHIARA/DICHIARANO 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, a favore del minore, ogni anno scout la quota di censimento prevista dall'AGESCI unitamente alla parte di quota destinata ai livelli di Gruppo, Zona e regionale, qualora previsti (art. 54 comma 1 lettera a b dello Statuto). Il mancato pagamento di tali quote è causa di esclusione dall'Associazione;
 - essere a conoscenza che i nuovi associati, tramite gli esercenti la responsabilità genitoriale, possono godere del diritto di voto nell'Assemblea di Gruppo dal momento in cui viene deliberata la loro ammissione da parte della Comunità capi; (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:





Codice fiscale 98053350785 Via Rossini SNC – 87036 – Rende (CS) www.rende2.it rende2@calabria.agesci.it

- 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.
- 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 <u>vari mezzi di trasporto</u> (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. Salvo diverse indicazioni, alle suddette attività non è prevista la partecipazione degli esercenti la responsabilità genitoriale o di parenti.
- 5. Al minore potrà essere proposto di partecipare anche ad uscite e campi scout gestiti da capi membri dell'AGESCI diversi dai capi del Gruppo dove è censita/o il minore.
- 6. 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.
- 7. Durante lo svolgimento di alcune delle suddette attività potrebbe non essere possibile comunicare direttamente il minore.
- 8. Sarà mia/nostra cura informarvi per eventuali problemi di salute e/o alimentari e/o esigenze particolari del minore, fornendovi i necessari aggiornamenti per iscritto sulla relativa scheda medica (allegata alla presente).
- 9. Sarà mia/nostra cura fornirvi indicazioni scritte qualora al termine delle riunioni o delle attività il minore non possa tornare a casa da sola/o.

DICHIARA/DICHIARANO

- che il minore parteciperà alle attività di cui sopra in piena consapevolezza e con piena fiducia nell'operato sia dei membri della Comunità capi, che conosciamo, 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 farò/faremo partecipare il minore, aderendo quindi integralmente alle iniziative che man mano verranno comunicate;
- tenuto espressamente conto anche di quanto dichiarato consapevolmente con la presente, di sollevare i soci adulti dell'AGESCI da eventuali responsabilità riferite a possibili incidenti dovessero occorrere il minore, 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 portare il minore presso il più vicino centro di guardia medica o Pronto Soccorso affinché venga affidato alle cure mediche.

DESIDERA/DESIDERANO CHE IL MINORE

□ riceva la rivista associativa in formato	□ NON riceva la rivista associativa in formato
cartaceo.	cartaceo.





Codice fiscale 98053350785 Via Rossini SNC – 87036 – Rende (CS) www.rende2.it rende2@calabria.agesci.it

CHIEDE/CHIEDONO INFINE

•	ore, alla conclusione di ciascuna attività as	sociativa prevista: <i>(segnare</i>
con una X)		
ritorni a casa da sola/o o con ami	ci;	
sia affidata/o ad un adulto o a attività) che si presenterà puntua	una persona da noi delegata (che con le al termine delle attività.	nunicheremo all'inizio delle
Data presentazione domanda	Luogo	
In fede		
	()
(firma)	(ruoi	(0)
	()
(firma)	(ruoi	(0)
Compilare e firmare dagli esercenti la resp	onsahilità genitoriale indicando tra parentes	i il ruolo, anche in caso di

separazione/divorzio (art. 155 C.C., modificato dalla legge 08.02.2006, n. 54), indicando altresì eventuali regole che devono essere conosciute dai soci adulti in relazione al rapporto con il minore, da considerarsi valide fino a nuove indicazioni scritte.





> Codice fiscale 98053350785 Via Rossini SNC – 87036 – Rende (CS) www.rende2.it rende2@calabria.agesci.it

QUOTA DI CENSIMENTO E CONTRIBUTI ECONOMICI AGGIUNTIVI

0	quota di censimento anno scout 2024/2025, deliberata dal Consiglio generale		40,00 €	
0	quota associativa integrativa destinata al Gruppo, deliberata dall'Assemblea di Gruppo)	4,00 €	
0	quota associativa integrativa destinata alla Zona, deliberata dall'Assemblea di Zona		1,00 €	
0	quota partecipazione a spese, deliberata dall'Assemblea di Gruppo, per unico figlio		10,00 €	
0	quota partecipazione a spese, deliberata dall'Assemblea di Gruppo, per nuovi iscritti		15,00 €	
		TOTALE	€	

NB: La data di pagamento **È NECESSARIAMENTE SUCCESSIVA** alla data della delibera di ammissione dei nuovi soci. Se il pagamento della quota di censimento e delle eventuali quote associative integrative destinate al Gruppo, alla Zona e alla Regione di appartenenza, avviene tramite bonifico bancario **NON** è necessaria la compilazione della ricevuta sottostante.

RICEVUTA VERSAMENTO QUOTA CENSIMENTO + EVENTUALI QUOTE ASSOCIATIVE INTEGRATIVE (copia da conservare a cura del Gruppo)

Il/la sottoscritto/a		esercente la responsabilità genitoriale p	er
		dichiara di aver pagato la somi	ma
di euro	() a titolo di quota di censimento + contributo economico aggiunti	vo
destinato al livello di	Gruppo, di Zona e r	egionale per l'anno scout 2024/2025.	
Data	Luogo		
		Firma	
RICEVUT	A VERSAMENTO	D QUOTA CENSIMENTO + EVENTUALI QUOTE TEGRATIVE (copia da consegnare per ricevuta)	ı
Il/la sottoscritto/a		, socio adulto di AGESCI Gruppo	
dichiara di aver ricev	uto da <i>(versante)</i>	la somma	_
di euro()	a titolo di quota di censimento + contributo economico aggiunt	vo
destinato al livello di	Gruppo, di Zona e r	egionale per l'anno scout 2024/2025, per il socio minorenne	
Data	Luogo		
		Firma	





AGESCI Gruppo RENDE 2 Associazione di Promozione Sociale-APS Codice fiscale 98053350785

Codice fiscale 98053350785 Via Rossini SNC – 87036 – Rende (CS) www.rende2.it rende2@calabria.agesci.it

0 4	
×	<u></u>
0	

Consegnare alla Comunità capi la presente domanda di adesione (compilandola ogni campo) insieme alla totalità delle quote e dei contributi economici previsti (vedi retro), il modulo della privacy e la



Codice fiscale 98053350785 Via Rossini SNC – 87036 – Rende (CS) www.rende2.it

rende2@calabria.agesci.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SANITARI – SOCIO MINORENNE

(indispensabile per la partecipazione alle attività associative)

sottoscrivo/sottoscriviamo tale consenso in qualità di (compilare i soli campi relativi all'opzione scelta):

genitore 1 e genitore 2 (entrambi esercenti la responsab	oilit	à ge	nit	oriale	e)					
Il/la sottoscritto/a										
sesso M/F, nato/a a			()	il	l				
codice fiscale										
residente in Via/Viale/Piazza/Strada						n.				
a ()				CAP				
e-mail	c	ell.	-							
Il/la sottoscritto/a										
sesso M/F, nato/a a			()	il					
codice fiscale										
residente in Via/Viale/Piazza/Strada						n.				
a ())				CAP				
e-mail	_ (ell.								
unico genitore o tutore (esercente la responsabilità geni	itor	riale))							
Il/la sottoscritto/a										
sesso M/F, nato/a a			()	il					
codice fiscale										
residente in Via/Viale/Piazza/Strada						n.				
a	CA	·P					()	 	
e-mail	_ (ell.	_							

AUTORIZZA/AUTORIZZANO

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"

DICHIARA/DICHIARANO





Codice fiscale 98053350785 Via Rossini SNC – 87036 – Rende (CS) www.rende2.it

rende2@calabria.agesci.it

che i dati sanitari sottoindicati 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 è stata richiesta l'ammissione in qualità di socio.

SCHEDA SANITARIA

Cognome	Nome		
nato/a		(<u>)</u> il/	
Codice fiscale	Nr. Tessera sanit	aria	
Reperibilità per emergenze			
	(cognome e nome)	(recapito telefonico)	
vaccinazione antitetanica	SI NO		
Effettive allergie e/o intoller	anze a cibi, medicinali o altro (indica	are il grado di reazione):	
	·	· ·	
	o, specificare nome del farmaco, la trazione, allegando prescrizione med		dell'autonomia
Ulteriori note sanitarie di rili	evo:		
Dete	Lucas		
Data ———————————————————————————————————	Luogo		
In fede			
	()
(firma)		(ruolo)	
	()
(firma)		(ruolo)	

Compilare e firmare dagli esercenti la responsabilità genitoriale indicando tra parentesi il ruolo, anche in caso di separazione/divorzio (art. 155 C.C., modificato dalla legge 08.02.2006, n. 54), indicando altresì eventuali regole che devono essere conosciute dai soci adulti in relazione al rapporto con il minore, da considerarsi valide fino a nuove indicazioni scritte.

