



**Domanda di iscrizione soci maggiorenni al Gruppo Scout  
A.G.E.S.C.I. - Verona 12  
per l'anno scout 2018/2019**

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ genitori/tutori di \_\_\_\_\_ (cognome e nome in stampatello del minore) chiediamo di iscrivere nostro figlio al Gruppo Scout A.G.E.S.C.I. Verona 12 per l'anno scout 2018-2019.

E dichiariamo:

- di dare il consenso affinché il suddetto minore venga iscritto/a al Gruppo Scout A.G.E.S.C.I. Verona 12 per l'anno scout 2017-2018, nella Branca degli Esploratori e delle Guide (Reparto)
- di essere a conoscenza degli obiettivi educativi che l'**Associazione Guide e Scout Cattolici Italiani** si prefigge di raggiungere attraverso il Metodo Scout, di cui condivido le finalità e le attività così come vengono proposte dai Capi Scout del Gruppo Verona 12
- di versare la quota annuale di \_\_ €, la quale comprende i 35 € di censimento nazionale (abbonamento alla rivista e assicurazione infortuni e responsabilità civile), 1 euro alla zona scout Verona EST, 4 € a sostegno delle attività del gruppo e \_\_ € come cassa Comune del Reparto.

La quota è versata:

- in contanti con il presente documento
- tramite bonifico al conto con IBAN "IT85X0359901899050188537095" e ragione sociale "AGESCI. VERONA 12", inserendo come causale il nome e cognome (in caso di versamento per più persone indicare tutti i nomi)
- di consegnare assieme al presente documento il modulo compilato per l'espressione del consenso al trattamento dei dati personali scaricabile all'indirizzo [http://www.verona12.it/gruppo/file/gdpr\\_modulo.pdf](http://www.verona12.it/gruppo/file/gdpr_modulo.pdf) relativo all'informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo n.2016/679 scaricabile all'indirizzo [http://www.verona12.it/gruppo/file/gdpr\\_informativa.pdf](http://www.verona12.it/gruppo/file/gdpr_informativa.pdf)

Verona, il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ firme dei genitori / tutori \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Ricevo dai genitori di \_\_\_\_\_ euro \_\_ € quale  
iscrizione all'anno scout 2018/19 e quota per la cassa Comune del Reparto.  
Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

