



Domanda di iscrizione soci CAPI al Gruppo Scout A.G.E.S.C.I. - Verona 12 – anno scout 2020 - 2021

Io sottoscritto Nome _____ Cognome _____

nato a _____ il _____ Cod. Fisc. _____

residente a _____ Via _____ Cap _____

chiedo di iscrivermi al Gruppo Scout A.G.E.S.C.I. Verona 12.

Dichiaro:

- 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 il Patto Associativo.
- di versare la quota annuale di **40 €**, la quale comprende i 35 € di censimento nazionale (abbonamento alla rivista e assicurazione infortuni e responsabilità civile), 1 € alla zona scout Verona EST e 4 €.

La quota è versata:

- in contanti con il presente documento
- **tramite bonifico** al conto con IBAN "**IT85X0359901899050188537095**" e ragione sociale "**AGESCI GRUPPO VERONA 12**", inserendo come causale "**ISCRIZIONE 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 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

Verona, il __/__/____

Firma _____