

FORMULARIO DI ADESIONE ALL'ATTIVITÀ 2024/2025



Il presente formulario deve essere compilato dal genitore/rappresentante legale del partecipante all'attività scout.

Qualora ci fossero delle modifiche importanti da apportare al formulario, lo stesso potrà essere richiesto al rispettivo capo branca. Tutti i dati contenuti in questo formulario sono confidenziali e verranno utilizzati solo in caso di reale necessità.

Dati personali

Nome _____ Cognome _____
Data di nascita _____ Nazionalità _____
(gg.mm.aa) _____
Cap - Luogo _____ Nr. telefonico _____
Via e nr. _____
E-mail _____
(utilizzabile per l'invio di circolari e comunicazioni)
Scuola Elementari Medie Superiori / Apprendistato Classe /anno: _____

Genitori

Cognome e Nome _____ Cognome e Nome _____
 x emergenze x emergenze
Nr. cellulare _____ Nr. cellulare _____

Assicurazioni

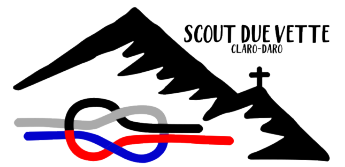
Cassa malati _____ Nr. polizza _____
Membro REGA Sì No Nr AVS _____

Medico di famiglia

Nome e cognome _____
CAP e luogo _____ Tel. ambulatorio _____

Informazioni utili

Vaccinazione antitetanica Sì No Ultimo richiamo il _____
Nuoto Sì, buon nuotatore Sì, principiante No
Vertigini Sì No
Altro (Mal d'auto, etc..) _____



Allergie, intolleranze o malattie particolari

Indicazioni sullo stato di salute (limitazioni fisiche, per es. "non può correre")

Autorizzazioni

- Furgone Autorizzo il trasporto di mio/a figlio/a mediante furgoni o auto da parte della sezione.
- Mezzi pubblici Autorizzo il trasporto di mio/a figlio/a mediante mezzi di trasporto pubblici quali bus/autopostali, treno, cabinovie/funivie/funicolari, battelli.
- Dati personali Quale detentore dell'autorità parentale, autorizzo la Sezione Scout Due Vette a trasmettere i dati personali di mio/a figlio/a (segnatamente: Nome, Cognome, numero di telefono, mail, ecc.) a Scoutismo Ticino e al Movimento Scout Svizzero, dietro garanzia che tali dati saranno utilizzati solo per gli scopi non commerciali previsti dagli statuti di Scoutismo Ticino e del Movimento Scout Svizzero (segnatamente: invio della rivista scout Sarasani, di circolari, comunicazioni, ecc.).
- Pubblicazione delle fotografie Autorizzo la pubblicazione a titolo gratuito delle foto scattate a mio/a figlio/a durante le attività scout sulle pagine on-line della Sezione Scout Due Vette, sul sito di Scoutismo Ticino, sulla rivista scout Sarasani e su eventuali altre pubblicazioni inerenti lo scoutismo ticinese.
- Mediche** **autorizzo gli animatori intraprendere i passi necessari per dare avvio a cure mediche d'urgenza anche senza essere ulteriormente consultati.**
- autorizzo gli animatori a somministrare medicinali senza obbligo di ricetta medica (p. es. antidolorifici), tenendo conto di eventuali allergie.**

Osservazioni

Assicurazione infortuni e malattia a carico del singolo socio.

Con questo formulario, **da consegnare al sabato o inviare all'indirizzo in calce**, l'aderente si impegna a partecipare attivamente all'attività scout, segnalando eventuali assenze prolungate. Per la buona riuscita dell'attività e in particolare delle uscite, si dovranno osservare attentamente le indicazioni degli animatori e il contenuto delle circolari che verranno inviate.

Luogo e data _____

Firma del/della
partecipante _____

Spedire a: _____

Sezione Scout Due Vette
c/o Daniele Flecchia
In Carée d'Maron 2
6702 Claro

Firma dei genitori _____