



**SCHEDA CENSIMENTO** (*dati del censito da scrivere in stampatello*)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ ( ) CAP \_\_\_\_\_  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_  
Tel. casa \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
Religione \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Parrocchia frequentata (o geografica) \_\_\_\_\_  
Scuola Frequentata \_\_\_\_\_



**RIVISTA**

desidera ricevere la rivista associativa in formato cartaceo       NON desidera ricevere la rivista associativa in formato cartaceo



**DATI GENITORI**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ Tel. casa \_\_\_\_\_  
e-mail genitore \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ Tel. casa \_\_\_\_\_  
e-mail genitore \_\_\_\_\_

✂-----

---

**Consegnare ai capi unità con la quota del censimento (vedi retro), il modulo della privacy e la scheda sanitaria entro e non oltre il 24 novembre 2018**

---

## QUOTA CENSIMENTO AGESCI 2018-2019 € 35,00

+ eventuale quota di Gruppo per la gestione delle attività, pari a € 110,00(€ 100,00 per i fratelli più grandi in gruppo)

**NB: Per le quote di censimento versate con bonifico bancario NON è necessaria la compilazione della ricevuta sottostante.**

**IN CASO DI BONIFICO BANCARIO:**

IBAN:IT04 C 05034 01418 000000036000

INTESTATO A: AGESCI GRUPPO SCOUT GENOVA 36

CAUSALE: "QUOTA CENSIMENTO AGESCI 2018-2019 DI [Nome, Cognome e  
branca ]"

### RICEVUTA VERSAMENTO QUOTA CENSIMENTO

*(copia da conservare a cura del Gruppo scout)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

dichiara di aver pagato la somma di euro \_\_\_\_\_ centodieci/00 a titolo di censimento in AGESCI  
cento/00 e quota di gestione

per il Gruppo scout AGESCI Genova 36

per l'anno scout **2018/2019**.

Data \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

Firma .....

✂

### RICEVUTA VERSAMENTO QUOTA CENSIMENTO

*(copia da consegnare per ricevuta)*

Si dichiara di ricevere da \_\_\_\_\_

la somma di euro \_\_\_\_\_ Centodieci/00 a titolo di censimento in AGESCI e quota di gestione  
Cento/00 annuale

per il Gruppo scout AGESCI GENOVA 36

per l'anno scout **2018/2019**

Data \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

Per il Gruppo scout .....

**"CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SANITARI"  
(INDISPENSABILE PER LA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' SCOUT)**

Autorizzo il trattamento dei dati personali, comuni e sensibili, di seguito riportati, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 ("GDPR") e del decreto attuativo 10.08.2018, n° 101, in accordo con l'informativa fornitami da AGESCI e

**DICHIARO**

che i dati sanitari sotto indicati sono aggiornati alla data di sottoscrizione del presente documento, veritieri, completi e compatibili con l'attività scout. In caso di variazione dei dati sotto riportati gli stessi saranno prontamente aggiornati e trasmessi al capo unità.

**SCHEDA SANITARIA**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Nr. Tessera sanitaria \_\_\_\_\_

Reperibilità per emergenze \_\_\_\_\_  
*(nome genitore)* *(recapito telefonico)*

vaccinazione antitetanica **SI**  **NO**

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

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

Ulteriori note sanitarie di rilievo: \_\_\_\_\_

<i>data</i>	<b>Firma</b>
_____	_____
_____	_____