**FORMULARIO DI ADESIONE**

**ALL’ATTIVITÀ 2022/2023**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dati personali | | | | | | | | |
| Nome | |  | | | Cognome | |  | |
| Data di nascita  (gg.mm.aa) | |  | | | Nazionalità | |  | |
| Cap - Luogo | |  | | | Nr. telefonico | |  | |
| Via e nr. | |  | | | | | | |
| E-mail | |  | | | | | | |
| Genitori | | (utilizzabile per l’invio di circolari e comunicazioni) | | | | | | |
| Cognome e Nome | |  | | | Cognome e Nome | |  | |
| Nr. cellulare | |  | | | Nr. cellulare | |  | |
| Scuola / professione | | | | | | | | |
| Scuole elementari | | | | Scuole superiori | | Classe /anno | |  |
| Scuole medie | | | | Apprendista | | Luogo | |  |
| 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 le Sezioni Scout Motto della Croce Daro e Visagno Claro 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 delle Sezioni Scout Motto della Croce Daro e Visagno Claro, sul sito di Scoutismo Ticino, sulla rivista scout Sarasani e su eventuali altre pubblicazioni inerenti lo scoutismo ticinese. | | | | | |
| 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 Claro Sa' Nazei 16 6702 Claro | |  |  |
| Firma dei genitori |  |