

**Presentazione della Comunità Capi** (questo spazio è per segnalare ai capi campo le informazioni che ritenete debbano conoscere sull'allievo.)

---

---

---

---

**La Comunità Capi si aspetta dal Campo:**

---

---

---

Questo spazio è stato compilato dalla Comunità Capi e condiviso dall'allievo/a

La Capo Gruppo \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Il Capo Gruppo \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

L'A.E. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**Per partecipare al Campo di Formazione Tirocinanti**

Per le modalità di iscrizione, tempi, quota, ecc..., rivolgersi alla Segreteria della regione nella quale si svolge il campo prescelto

**SE NON PUOI PARTECIPARE AL CAMPO** a cui ti sei iscritto/a avverti la Segreteria della Regione che ospita il campo. Darai ad altri la possibilità di partecipare.



**AGESCI**

Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani  
Formazione Capi



domanda di partecipazione al

**CAMPO DI FORMAZIONE TIROCINANTI**

*"...La vita vale come dono, come servizio, come amore" (B.-P.)*

Che si svolgerà a \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

o in alternativa a \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**DATI PERSONALI**

Codice Personale  
(da rilevare dal censimento o dal tesserino)

--	--	--	--	--	--	--	--

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Stato Civile \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ ( )

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Gruppo \_\_\_\_\_

Zona \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_

Studi compiuti \_\_\_\_\_

Studi o lavoro attuale \_\_\_\_\_

*Foto Recente*

**Protocollo  
Segreteria Regionale**

**Mi presento:**

**IL MIO CAMMINO SCOUT**

Lupetto/Coccinella

SI

NO

Esploratore/Guida

SI

NO

Rover/Scolta

SI

NO

Rover/Scolta

SI

NO

**HO PARTECIPATO ALLA ROSS**

SI

NO

anno \_\_\_\_\_

Partenza

SI

il \_\_\_\_\_ Non ho preso la partenza

Ingresso in Comunità Capi dal \_\_\_\_\_

**ESPERIENZA DI SERVIZIO:**

Servizio associativo attuale \_\_\_\_\_

**ALTRE ESPERIENZE SIGNIFICATIVE DI SERVIZIO**

**HO PARTECIPATO AL CAMPO PER EXTRASSOCIATIVI**

SI

NO

ANNO \_\_\_\_\_

**HO PARTECIPATO AD ALTRI EVENTI E OCCASIONI FORMATIVE**

**HAI ASPETTI DEL PATTO ASSOCIATIVO DA CHIARIRE/APPROFONDIRE:**

In Co.Ca ti è stato presentato il percorso formativo del Capo

SI

NO

**Vi parlo di me....**

(questo spazio è a tua disposizione per parlare di te, del tuo carattere, dei tuoi rapporti con gli altri, della tua vita di fede e di tutto quello che ritieni importante per farti conoscere dai Capi Campo)

**Il mio Tirocinio in Co.Ca l'abbiamo progettato così ...**

**Ho deciso di essere capo ...**

**Dal campo mi aspetto, rispetto a:**

Me stesso:

Al percorso di fede:

Al metodo scout:

All'Associazione:

Altro:

Data

Firma dell'allievo/a

Le informazioni e il contenuto di questo documento sono da considerarsi oggetto di tutela della privacy (d.lgs 196/2003). Il loro utilizzo dovrà avvenire unicamente nel rispetto della legge e solamente per il perseguimento degli scopi statutari dell'Associazione