



ASSOCIAZIONE ITALIANA CASTORINI

Formazione Capi

ISCRIZIONE AL WEEK END DI FORMAZIONE che si terrà in data.....

- METODOLOGICO
- VERIFICA

COGNOME E NOME

NATA/O A IL

VIA.....CITTA'.....PROV

CELLMAIL

STUDI COMPIUTI.....

PROFESSIONE

VITA SCOUT

SONO STATA/O:

- CASTORINA/O
- LUPETTA/O
- COCCINELLA
- GUIDA/ESPLORATORE
- SCOLTA/ROVER

FACCIO PARTE DI:

- COMUNITA' CAPI del gruppo AGESCI.....
REGIONE..... COLONIA.....
- COMUNITA' MASCI del gruppo
- ALTRO

HO PARTECIPATO A:

- CFT Agesci nel.....
- CFM Agesci nel
- CFA Agesci nel
- WEEK END METODOLOGICO AIC nel
- CONVEGNI/CONGRESSI AIC
- ALTRI MOMENTI FORMATIVI AIC
- WOOD BADGE in data

ESPERIENZE DI SERVIZIO

NELLO SCOUTISMO AGESCI (indicare branca e quanti anni)

.....
.....
.....

CON I CASTORINI

IN AMBITI NON SCOUT

SERVIZIO ATTUALE

PROSPETTIVE FUTURE

CHI SONO E COSA MI ASPETTO DA QUESTO EVENTO DI FORMAZIONE?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

PRESENTAZIONE DA PARTE DEL CAPO GRUPPO

.....
.....
.....
.....
.....

DATA

FIRMA DELL'ALLIEVO/A

FIRMA DEL CAPO GRUPPO

.....

NB. L'iscrizione all'evento formativo è subordinata all'invio del presente modulo nei tempi e nei modi indicati nel sito