



**AGESCI**  
ASSOCIAZIONE GUIDE E SCOUT  
CATTOLICI ITALIANI  
**GRUPPO REZZATO 1**

## ***SCHEDA DI ADESIONE***

Il/la sottoscritto/a .....

Genitore/tutore di .....

Lo/la autorizzo a partecipare al ..... che si terrà a  
nel periodo che va dal ..... al .....

*Contestualmente comunica che il/la ragazzo/a (barrare la casella prescelta):*

- Non ha limitazioni fisiche né particolari problemi sanitari.
- Ha le seguenti limitazioni fisiche o problemi sanitari (malattie, allergie, operazioni subite, ...):

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

Pertanto necessita delle seguenti terapie e/o attenzioni  
(allegare la prescrizione medica con le indicazioni da seguire):

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

Medico curante:

Nome .....

Indirizzo .....

N. di telefono .....

- Allegare fotocopia del libretto sanitario.
- Allegare scheda aggiornata delle vaccinazioni con particolare riguardo alla vaccinazione antitetanica ed antitifica.

Firma leggibile del genitore/tutore .....

....., il .....