

Incolla qui la cedolina del Conto Corrente Postale

PER ISCRIVERSI

1. inviare la scheda interamente compilata ad: AGESCI, Piazza P. Paoli 18 – 00186 Roma (RM).
Attenzione: il calendario dei campi è suscettibile di modifiche. Vi preghiamo pertanto di verificare la data del CFA richiesto sul sito dell'Agesci (<http://www.agesci.org/capi/eventi/cfa.htm>) prima di inviare la scheda controllando che la sessione richiesta (primaverile, estiva, autunnale o invernale) sia già aperta;
2. ai fini dell'accettazione la scheda deve riportare **obbligatoriamente** le firme dei Responsabili di Zona, la presentazione della Comunità Capi ed il bollettino di pagamento in conto corrente postale di € 20,00 versati sul conto 54849005 intestato ad "Agesci - Roma"; nella causale indicare "partecipazione CFA".

È possibile faxare la scheda **interamente compilata e completa di bollettino** al 06/68166236 per fermare il posto. Inviare in ogni caso l'originale per posta prioritaria.

IMPORTANTE: NON SI ACCETTANO SCHEDE INCOMPLETE, SENZA FIRME DEI RESPONSABILI DI ZONA E PRESENTAZIONE DELLA CO.CA. E/O SPROVVISTE DI BOLLETTINO DI PAGAMENTO IN CONTO CORRENTE POSTALE.

Una volta iscritto, circa tre settimane prima del campo, l'allievo riceve a casa la convoca.

Per chi non potesse più partecipare è obbligatorio avvisare tempestivamente la Segreteria della Formazione Capi ai seguenti riferimenti:

Tel.06/68166204-681661 (9.00-17.00 lun./ven.)

Fax 06/68166236 (24 ore su 24)

Email: segrfoca@agesci.it

La comunicazione della rinuncia permette ad un altro allievo in lista d'attesa di partecipare.

Coloro che non riescono ad entrare in uno dei due campi segnalati sulla scheda possono contattare la Segreteria per iscriversi ad altri campi: la scheda ed il relativo conto corrente postale sono validi per un anno dall'arrivo in Segreteria Centrale.

Protocollo
(riservato alla segreteria nazionale)

NOTA BENE: IL RITIRO NELLA SETTIMANA CHE PRECEDE IL CAMPO E LA MANCATA PARTECIPAZIONE SENZA AVVISO ALLA SEGRETERIA DELLA FORMAZIONE CAPI COMPORTA L'ANNULLAMENTO DELLA QUOTA.



AGESCI

Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani
Formazione Capi



Domanda di partecipazione al

CAMPO DI FORMAZIONE ASSOCIATIVA

"...guarda più lontano, guarda più in alto, guarda più avanti e vedrai la via" (B.-P)

Che si svolgerà in località _____ in data _____
o in alternativa in località _____ 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 (pref.) _____ Cell _____
E-mail **(*)** _____
Gruppo _____
Zona _____ Regione _____
Studi compiuti _____
Studi o lavoro attuale _____

Foto Recente

PRESA VISIONE DEI RESPONSABILI DI ZONA

Firma R di Z _____

Firma R di Z _____

Data _____ Firma A/E di Z _____

Ho partecipato ai seguenti eventi di Formazione Capi:

Campo per Extrassociativi Anno _____ Luogo _____
Campo di Formazione Tirocinanti Mese/Anno _____ Luogo _____
Campo di Formazione Metodologica Branca _____ Mese/Anno _____ Luogo _____
Campo di Aggiornamento Metodologico Branca _____ Mese/Anno _____ Luogo _____

Altri eventi ed occasioni formative _____

LA SCHEDA NON POTRA' ESSERE ACCETTATA SE PRIVA DI COPIA DEGLI ATTESTATI DI PARTECIPAZIONE/VALUTAZIONI DEI CAMPI GIÀ EFFETTUATI DALL'ALLIEVO/A

(*) IMPORTANTE! E' il modo più veloce di comunicare con te anche all'ultimo momento!

IL MIO CAMMINO SCOUT

Lupetto/Coccinella dall'anno _____ all'anno _____
 Esploratore/Guida dall'anno _____ all'anno _____
 Rover/Scolta dall'anno _____ all'anno _____
 Partenza mese _____ anno _____
 Ingresso in Comunità Capi: mese _____ anno _____

ESPERIENZA DI SERVIZIO

Aiuto Capo nell'unità di branca _____ dall'anno _____ all'anno _____
 Aiuto Capo nell'unità di branca _____ dall'anno _____ all'anno _____
 Capo Unità di branca _____ dall'anno _____ all'anno _____
 Capo Unità di branca _____ dall'anno _____ all'anno _____
 Servizio attuale _____

ALTRE ESPERIENZE SIGNIFICATIVE DI SERVIZIO ASSOCIATIVE O EXTRASSOCIATIVE

QUALI SONO I MOTIVI CHE MI HANNO SPINTO A FREQUENTARE IL CFA?

QUALI RITENGO SIANO I MIEI LIVELLI ATTUALI RISPETTO A:

(da compilare insieme alla Comunità Capi)

	insufficienti			ottimi	
Conoscenza e applicazione del metodo scout	1	2	3	4	5
Maturità di fede	1	2	3	4	5
Capacità di relazione con gli adulti	1	2	3	4	5
Capacità di relazione con i ragazzi	1	2	3	4	5
Consapevolezza della partecipazione associativa	1	2	3	4	5

DAL CAMPO MI ASPETTO, RISPETTO A:

Dimensione vocazionale/motivazionale _____

Cammino di fede _____

Dimensione metodologica _____

Dimensione Associativa _____

Altro (da specificare) _____

Data _____ Firma del partecipante _____

PRESENTAZIONE DELLA COMUNITÀ CAPI (questo spazio è per segnalare ai capi campo le informazioni che ritenete debbano conoscere sull'allievo: il suo progetto del capo e le relazioni con la Co.Ca., con lo Staff e con i ragazzi)

LA COMUNITÀ CAPI SI ASPETTA DAL CAMPO

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

La Capo Gruppo _____ Tel. _____ Firma _____

Il Capo Gruppo _____ Tel. _____ Firma _____

L'Assistente Ecclesiastico _____ Tel. _____ Firma _____