

Incolla qui la cedolina del Conto Corrente Postale

PER ISCRIVERSI

1. Inviare la scheda interamente compilata ad: AGESCI, Piazza Pasquale Paoli, 18 – 00186 Roma (RM)
2. Ai fini dell'accettazione la scheda deve riportare **obbligatoriamente** la firma ed il bollettino di pagamento in conto corrente postale di 10 € versati sul conto 54849005 intestato ad "Agesci – Roma"; sul conto corrente, nella causale indicare: WORKSHOP PNS – BRACCIANO

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

IMPORTANTE: NON SI ACCETTANO SCHEDE INCOMPLETE, SENZA FIRME E SPROVVISTE DI BOLLETTINO DI PAGAMENTO IN CONTO CORRENTE POSTALE.

Una volta iscritto, circa 10 giorni prima del campo, riceverai (via posta o via mail) la convoca.

Per chi non potesse più partecipare è obbligatorio avvisare tempestivamente la Segreteria dell'Area Metodo ai seguenti riferimenti:

Tel. 06/68166220 (9.00 – 17.00 lun./ven.)
Fax 06/68166236 (24 ore su 24)
Email: metodo@agesci.it

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

SE NON PUOI PARTECIPARE ALL'EVENTO A CUI TI SEI ISCRITTO/A

Telefona comunque per tempo alla Segreteria Centrale (06/68166220) avvisando della tua indisponibilità: darai ad altri la possibilità di partecipare e potrai così recuperare la quota che altrimenti non sarà rimborsata, la quota verrà restituita con bonifico bancario, indicare le coordinate bancarie nello spazio sottostante.

Estremi per la restituzione della quota con bonifico bancario
(si devono compilare tutti gli spazi)

N° Conto	Banca
ABI	CAB
Intestato a:	



AGESCI
Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani

Settore P.N.S.

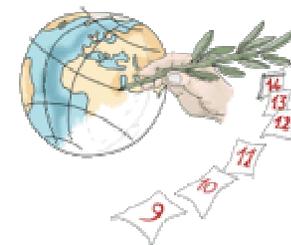
Scheda di iscrizione al

WORKSHOP NAZIONALE PER CAPI:

“ASCOLTARE PER COMUNICARE”

Una comunicazione efficace inizia da un ascolto attivo!

12-13 MAGGIO 2007 - BRACCIANO



DATI PERSONALI

Codice Personale
(da rilevare dal censimento o dal tesserino)

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

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Via _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Prov. (____)

Telefono (pref.) _____ Cell. _____

E-mail (obbligatoria) _____

Gruppo _____ Zona _____ Regione _____

Riservato alla Segreteria Centrale

Censimento	Fotografia (non obbligatoria)
Quota	
Protocollo	

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 _____
Iter di formazione capi: _____

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 QUESTO WORKSHOP?

QUALI ARGOMENTI VORRESTI FOSSERO APPROFONDITI?

COSA TI ASPETTI DAL CAMPO?

HAI MAI FATTO ATTIVITÀ PARTICOLARI SUL TEMA (Eventi, campi, in co.ca.) ?

Firma _____

Ho partecipato ai seguenti eventi di Formazione Capi:

Campo per Extrassociativi Anno _____ Luogo _____
Campo Formazione Metodologica Branca _____ mese/anno _____ luogo _____
Campo Formazione Associativa Branca _____ mese/anno _____ luogo _____
Eventuale Brevetto di Capo N. _____ Anno _____
(altro) _____