



AREA METODO



CONVEGNO NAZIONALE SU DISAGIO E NUOVE POVERTÀ

Napoli, 24-25 Novembre 2007

Scheda di Iscrizione

COMPILARE IN STAMPATELLO - TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

NOME E COGNOME	<input type="text"/>		
REGIONE	<input type="text"/>	GRUPPO	<input type="text"/>
Cellulare	<input type="text"/>	Telefono	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>		
Arriverò il	<input type="text"/>	alle ore	<input type="text"/>
Ripartirò il	<input type="text"/>	alle ore	<input type="text"/>

In considerazione dell'orario di inizio dei lavori sarà possibile pernottare alla Cappella Cangiani già dalla sera di venerdì 23 Novembre

DETTAGLIO SERVIZI RICHIESTI:

ALLOGGIO		PASTI		Particolari esigenze alimentari: _____ _____ _____
<input type="checkbox"/> SONO AUTONOMO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Pranzo 24 novembre	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> POSTO LETTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Cena 24 novembre	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> POSTO SACCO A PELO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Colazione 25 novembre	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> Cestino 25 novembre	<input type="checkbox"/>	

DESIDERO SEGUIRE IL LABORATORIO DI: (segnalare le preferenze da 1 a 3)

BRANCA L/C	<input type="checkbox"/>	DIPENDENZA NON DA SOSTANZE	<input type="checkbox"/>	FAMIGLIA	<input type="checkbox"/>	SCAUTISMO IN SITUAZIONI DI DISAGIO	<input type="checkbox"/>
BRANCA E/G	<input type="checkbox"/>	DOMANDA DI SENSO E POVERTÀ RELAZIONALE	<input type="checkbox"/>	IMMIGRAZIONE	<input type="checkbox"/>	DEVIANZA MINORILE	<input type="checkbox"/>
BRANCA R/S	<input type="checkbox"/>	TRASGRESSIONE	<input type="checkbox"/>	VIOLENZA SUI MINORI	<input type="checkbox"/>	IDENTITÀ	<input type="checkbox"/>
ABILITÀ, COMPETENZA E DISAGIO	<input type="checkbox"/>	ECONOMIA, DISAGIO E NUOVE POVERTÀ	<input type="checkbox"/>	PROPOSTA DI FEDE PER RAGAZZI "DIFFICILI"	<input type="checkbox"/>	SCUOLA E DISAGIO	<input type="checkbox"/>
ATTIVARE L'ASCOLTO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

QUOTA:

la quota, deve essere versata entro il 15 ottobre 2007. Le quote non sono restituibili. Chi dovesse ritirarsi potrà essere sostituito fino al giorno del convegno, in questo modo la quota non verrà persa. La sostituzione andrà comunicata al più presto in segreteria centrale.

COME EFFETTUARE IL VERSAMENTO:

è possibile utilizzare uno dei seguenti modi:

a mezzo bonifico bancario:

Banca Popolare di Sondrio - Ag. 3
ABI 05696 - CAB 03203
c/c 6363/11 - Intestato: AGESCI

a mezzo versamento in c.c.p.:

n° Conto 54849005
Intestato AGESCI

ATTENZIONE! Nella causale del versamento indicare:

Convegno Nazionale FUORIREGISTRO - Nome Cognome e Gruppo di appartenenza

La Scheda e la ricevuta del versamento vanno inviate alla Segreteria Centrale Agesci, via e-mail (in tale caso scansionare la ricevuta del pagamento) oppure via fax entro e non oltre il 30 Settembre.

SEGRETERIA CENTRALE AGESCI

Convegno Nazionale FUORIREGISTRO - Disagio e Nuove Povertà
fax 06-68166236 - telefono: 06-681661 - e-mail metodo@agesci.it