

IL COMITATO DI ZONA _____

Esprime parere favorevole contrario

Eventuali motivazioni in caso di parere contrario o favorevole con riserva:

Rispetto alla partecipazione agli eventi formativi proposti dalla Zona si evidenzia che:

La Responsabile di Zona _____ firma _____

Il Responsabile di Zona _____ firma _____

L'Assistente Ecclesiastico _____ firma _____

Data _____

IL COMITATO REGIONALE _____

Esprime parere favorevole contrario

Eventuali motivazioni in caso di parere contrario o favorevole con riserva:

Rispetto alla partecipazione agli eventi formativi proposti dalla Regione si evidenzia che:

La Responsabile Regionale _____ firma _____

Il Responsabile Regionale _____ firma _____

L'Assistente Ecclesiastico _____ firma _____

Data _____

DA ALLEGARE: COPIA DELL' ATTESTAZIONE DEL CFT (SOLO PER CENSITI IN CO.CA. PER LA PRIMA VOLTA NELL' ANNO 2008-2009) E DELLE VALUTAZIONI DEI CAMPI GIÀ EFFETTUATI DALL' ALLIEVO/A



AGESCI

Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani
Formazione Capi

Richiesta di NOMINA A CAPO

La Comunità Capi del Gruppo Agesci _____

Chiede la Nomina a Capo di:

Cognome _____ Nome _____

Nat _____ a _____ il _____

Abitante a _____
cap _____ città _____ prov _____

Via/Piazza _____ nr. _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

Studi o lavoro attuale _____

Codice Personale _____
(da rilevare dal censimento o dal tesserino)

Riservato alla Segreteria Centrale

Censimento _____

Nomina a Capo nr. _____

Data _____



Protocollo

