



A.G.E.S.C.I. - Gruppo Scout Verona 4 - Branco Seonee

SCHEDA MEDICA e DI ADESIONE AL CAMPO

DATI PERSONALI DI CHI PARTECIPA AL CAMPO

Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____

Recapiti telefonici dei genitori _____

INFORMAZIONI SANITARIE

In caso di risposta affermativa ad uno dei seguenti punti, riempire lo spazio delle note fornendo dettagli utili e specificando, se presenti, i farmaci assunti. Ogni informazione verrà mantenuta nel rispetto della privacy.

Ha mai avuto manifestazioni allergiche

a medicinali	sì	no
alimentari	sì	no
a punture di insetto	sì	no

Ha mai subito iniezioni da siero? sì no

Ha limitazioni nell'alimentazione? sì no

Attualmente soffre di patologie croniche? sì no

Soffre di emorragie (naso, bocca, ...)? sì no

Note e medicinali assunti

Allegare FOTOCOPIA della tessera sanitaria e del libretto delle vaccinazioni AGGIORNATO.

AUTORIZZAZIONE AL CAMPO

Io sottoscritto _____ AUTORIZZO mio/a figlio/a _____

_____ a partecipare alle vacanze di branco, che si terranno in località:

Lughezzano (Bosco Chiesanuova) dal 02/08/25 al 09/08/25 con il Branco SEONEE del gruppo scout Agesci VERONA 4.

Inoltre, autorizzo i capi censiti nel Gruppo scout Agesci **Michela Pauletti** e **Claudio Pagliarini**, i quali saranno presenti al campo, a prendere eventuali decisioni in caso di cure sanitarie urgenti (su indicazioni di medici qualificati), nel caso in cui non si riesca a contattarmi telefonicamente ai recapiti indicati, ove sarò reperibile nel periodo di svolgimento del campo.

Data _____

Firme di entrambi i genitori _____

Vi chiediamo di inviare a iscrizionicampo@verona4.it una scansione del modulo compilato e firmato e di portare il foglio cartaceo all'inizio delle Vdb.