

IL COMITATO DI ZONA _____

Esprime parere favorevole contrario

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

Rispetto alla partecipazione ai momenti di democrazia associativa in Zona si evidenzia che:

Rispetto al percorso formativo in 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 ai momenti di democrazia associativa in Regione si evidenzia che:

Rispetto al percorso formativo in 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 _____ Stato civile _____

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

Versione Ottobre 2009

