



## MODULI PER IL CAMPO ESTIVO

### Scheda 1

Comunicazione sullo svolgimento del campo estivo

Le due versioni allegate sono state predisposte per i campi fissi (L/C-E/G) e quelli itineranti (R/S). Ogni unità dovrà compilare la propria scheda anche nel caso di campi svolti congiuntamente.

La scheda va:

- compilata in ogni sua parte, anche nel caso di campi svolti fuori regione,
- firmata dai capi unità e dai capigruppo,
- inviata in segreteria regionale **prima** dello svolgimento del campo.

### Scheda 2

Attestazione di corretto uso dell'ambiente

E' stata predisposta in base ad una delibera del Comitato Regionale del 1989, e serve per conservare la documentazione sullo svolgimento corretto delle attività. Al Comitato infatti pervengono tuttora lamentele su danni o guai provocati da gruppi scout, sui quali è difficile attribuire eventuali responsabilità. La scheda, debitamente compilata e sottoscritta dalle parti, mette al riparo da eventuali disguidi.

Va inviata in segreteria regionale **dopo** il campo.

### Recapito

Le schede possono essere inviate per posta o fax alla

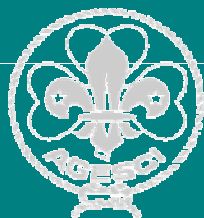
#### **SEGRETERIA REGIONALE AGESCI VENETO**

Via R. Fowst 9  
35135 PADOVA

tel 049 8644003

fax 049 8643605

e-mail [segreg@veneto.agesci.it](mailto:segreg@veneto.agesci.it)

**Comunicazione sullo svolgimento del campo estivo****Gruppo****Zona****Unità****Branca** **L/C** **E/G****Capi responsabili***(Indicare il capo e la capo nel caso di unità miste)***1.***nome cognome**nato il**Iter di Fo.Ca.**indirizzo - cap - città**tel***2.***nome cognome**nato il**Iter di Fo.Ca.**indirizzo - cap - città**tel*

Il campo si terrà dal

al

in località

Comune di

Prov.

su  terreno  casa

di proprietà/in gestione:

*nome cognome - indirizzo - tel*

Ampiezza luogo scoperto: mq \_\_\_\_\_

terreno

acqua

legna

 alberato potabile da ardere prato non potabile costruzioni

Capacità luogo coperto: locali \_\_\_\_\_

camere

cucina

bagni

refettorio

stanze n. \_\_\_\_

 attrezzata

servizi n. \_\_\_\_

posti n. \_\_\_\_

letti n. \_\_\_\_

 non attrezz.

lavandini n. \_\_\_\_

docce n. \_\_\_\_

Condizioni di uso

 gratuito rimborso  
spese quota giornaliera  
pro capite € \_\_\_\_\_

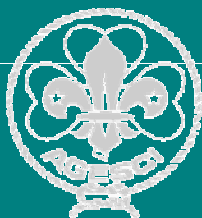
Disponibilità nel periodo invernale

 SI NO**Della presenza sono stati avvisati** Comune ULSS Carabinieri Parroco Forestale Altro \_\_\_\_\_

Data

Firma dei capi responsabili

Visto dai capigruppo

**Comunicazione sullo svolgimento del campo estivo****Gruppo****Zona****Unità****M** **F** **Mista** **Capi responsabili***(Indicare il capo e la capo nel caso di unità miste)***1.***nome cognome**nato il**Iter di Fo.Ca.**indirizzo - cap - città**tel***2.***nome cognome**nato il**Iter di Fo.Ca.**indirizzo - cap - città**tel***Periodo** di svolgimento del campo mobile

dal

al

**Itinerario** da località:

Comune di

Prov.

a località:

Comune di

Prov.

**Tappe giornaliere**

|          |    |   |
|----------|----|---|
| <b>1</b> | da | a |
| <b>2</b> | da | a |
| <b>3</b> | da | a |
| <b>4</b> | da | a |
| <b>5</b> | da | a |
| <b>6</b> | da | a |
| <b>7</b> | da | a |
| <b>8</b> | da | a |

**Della presenza sono stati avvisati** Comune ULSS Carabinieri Parroco Forestale Altro \_\_\_\_\_**Cartine dell'itinerario**

Edizione

Fogli n.

Data

Firma dei capi responsabili

Visto dai capigruppo

Da inviare in copia a **SEGRETERIA REGIONALE AGESCI VENETO**

Via R. Fowst 9 35135 PADOVA

tel 049 8644003

fax 049 8643605

e-mail

segreg@veneto.agesci.it

