



Corpo Nazionale Giovani Esploratori ed Esploratrici Italiani

Ente Morale sotto l'Alto Patronato del Presidente della
Repubblica - Associazione di Promozione Sociale

SCHEDA CON INFORMAZIONI MEDICO SANITARIE

cognome nome

nato il a

unità

numeri telefonici da contattare in caso di emergenza

allergie / intolleranze

come da certificato medico allegato

alimenti

farmaci

altro

eventuali patologie di rilievo in atto o pregresse

uso abituale di farmaci

**come da prescrizione medica e certificato
medico di somministrazione allegati**

eventuali prescrizioni dietetiche

indicazioni dietetiche di carattere etico o religioso

IMPORTANTE: allegare alla presente scheda i certificati medici come sopra indicato

Consenso :

In caso di eventuali malattie o ferite contratte dal/dalla mio/a ragazzo/a durante le attività, **consento** già da ora, con la presente, a praticargli/le tutti gli accertamenti e le cure mediche del caso (processi per diagnostiche mediche o chirurgiche, radiografiche, ecografiche, termografiche, anestesia), tutti i trattamenti considerati necessari al giudizio del medico, fino all'eventuale ricovero ospedaliero. So che in caso di malattie o ferite gravi saranno tentati tutti i mezzi per avvertirmi e tenermi informato/a.

data:

Il / i genitore (esercente la responsabilità genitoriale)



Corpo Nazionale Giovani Esploratori ed Esploratrici Italiani

Ente Morale sotto l'Alto Patronato del Presidente della
Repubblica - Associazione di Promozione Sociale

DICHIARAZIONE

PER I GENITORI/TUTORI DEI MINORI DI ANNI 18

Da leggere, compilare e firmare in tutte le sue parti

ANNO SCOUT

i/il sottoscritti/o

residenti/e a via n.

Genitori/e – Esercente la responsabilità genitoriale del / della:

Lupetto/a Esploratore/Esploratrice Rover

cognome e nome

nato/a il a

residente a prov.

in via n.

tel 1 cell 1 cell 2

e-mail

cod. fiscale del minore

Dichiarano/a di autorizzare il / la ragazzo/a minore di anni 18 a partecipare alle attività Scout.

Dichiarano/a di esonerare espressamente i dirigenti Scout della sezione da ogni e qualsiasi responsabilità relativa ai trasporti, siano essi su pullman, treni, navi, aerei od altro; si prende atto che i dirigenti stessi agiranno come intermediari con il vettore. Esprimono/e ai dirigenti la massima fiducia nella certezza che gli stessi, come i loro collaboratori, agiranno in ogni evenienza riguardante il ragazzo, o la ragazza a loro affidati, con il criterio e l'attenzione del buon padre di famiglia.

Dichiarano/a di essere a conoscenza, e di concordare con il fatto che il / la proprio/a ragazzo/a svolgerà attività proprie del metodo Scout quali: campismo, pionieristica, escursioni, nuoto, accensione di fuochi, taglio di legna, ecc., viaggerà con tutti i mezzi disponibili, anche a piedi, sarà esposto/a ad esercizi fisici e dormirà sotto la tenda/telini; in relazione all'età ed in conseguenza alla branca di appartenenza, preparerà i suoi pasti e, specificatamente per Esploratori/Esploratrici e Rover, potrà svolgere attività in autonomia (di sola pattuglia o singolarmente). Nello svolgere le attività sopradescritte, e in relazione alla branca di appartenenza, utilizzerà gli strumenti adeguati, ivi compresi, coltellini, fiammiferi, accette e similari, cordame, etc. Eventuali limitazioni dovranno essere specificatamente fatte presente e, se necessario, accompagnate da certificato medico.

Consentono/e pertanto che il loro/suo ragazzo/a partecipi a tutte queste attività.

Desiderano/a e dichiarano/a che, qualora nello svolgimento dell'attività sia prevista la funzione religiosa (Santa Messa), il/la ragazzo/a: (barrare la casella interessata)

- partecipi alla funzione.
- non partecipi alla funzione.
- decida autonomamente sulla partecipazione o meno alla funzione.

data

i/il genitori/e - l'esercente la responsabilità genitoriale