



AGESCI ASSOCIAZIONE GUIDE E SCOUT CATTOLICI ITALIANI
Gruppo " Mons. Cavalla" **MATERA 1**
Reparto Sagittario

Il/la sottoscritto/a _____

Autorizzo mio/a figlio/a _____

residente Via _____

Tel. _____ Cell. _____

A partecipare a tutte le Attività Scout con, e senza, pernottamento del "Reparto Sagittario " **Matera 1** che si svolgeranno per tutto l'anno scout fino al Campo Estivo 2011.

Data

Firma del genitore
