MOD. T

COMUNITÀ SCOUT ITALIANA FOULARD BIANCHI

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA COMUNITÀ IN QUALITÀ DI FOULARD BIANCO TITOLARE

Io sottoscritto/a _____
avendo i requisiti richiesti dallo statuto e dal regolamento F.B., presa conoscenza della CARTA DELLA COMUNITÀ SCOUTITALIANA F.B. e accettando di servire ogni anno a Lourdes malati e giovani nella misura delle mie possibilità, chiedo l'ammissione nella Comunità Scout Italiana Foulard Bianchi, come socio/a

FOULARD BIANCO TITOLARE

Sono cosciente che questo impegno deve orientare la mia vita spirituale, familiare, professionale e sociale di tutti i giorni. Prego la Vergine Maria che mi aiuti a restare fedele alla mia missione.

Data: _____ Firma del richiedente: _____

SCHEDA NOTIZIE

(VA COMPILATA A CURA DEL RICHIEDENTE IN STAMPATELLO)



NOME _____

COGNOME _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____

E-MAIL _____

NATO/A A _____ IL _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE IN VIA/PIAZZA _____

CAP _____ CITTÀ _____ PV _____

ASSOCIAZIONE: ○ AGESCI ○ CNGEI ○ FSE ○ MASCI

GRUPPO/COMUNITÀREGIONE _____

CODICE CENSIMENTO ASSOCIAZIONE DI APPARTENENZA _____

HNDL ○ NO ○ 1° STAGE ○ 2° STAGE ○ 3° STAGE ○ 4° STAGE ○ HOSPITALIER

PELLEGRINAGGIO ○ NO ○ OPFB ○ UNITALSI ○ OFTAL ○ ALTRO

COMUNITÀ ITALIANA
FOULARD
BIANCHI

STAGES O PELLEGRINAGGI

PRECISARNE DATA E DURATA
INDICARE IL TITOLARE F.B. CON CUI SI È EVENTUALMENTE PRESTATO SERVIZIO

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Atre notizie

_____

_____

_____

COMUNITÀ SCOUT ITALIANA FOULARD BIANCHI **REGIONE:** _____

PRESENTAZIONE DEL/LLA CANDIDATO/A DA PARTE DEI RESPONSABILI REGIONALI
Sul/lla candidato/a si possono dare le seguenti referenze:
(partecipazione alla vita di comunità, spiritualità, disponibilità al servizio, ecc.)

_____

_____

_____

_____

_____

Inconseguenza di ciò, si stima che

_____

può essere ammesso/a nella COMUNITÀ SCOUT ITALIANA FOULARD BIANCHI in qualità di socio/a FOULARD BIANCO TITOLARE

Data: _____ Firma del Responsabile Regionale: _____