

IL COMITATO DI ZONA _____

Esprime parere

favorevole

contrario

E rispetto al percorso formativo e alla partecipazione in Zona evidenzia che:

La richiesta è stata compilata da:

Comitato di Zona

Responsabili di Zona

La Responsabile di Zona _____

firma _____

II Responsabile di Zona _____

firma _____

L'Assistente Ecclesiastico _____

firma _____

Data _____

IL COMITATO REGIONALE _____

Esprime parere

favorevole

contrario

E rispetto al percorso formativo e alla partecipazione in Regione evidenzia che:

La Responsabile Regionale _____

firma _____

II Responsabile Regionale _____

firma _____

L'Assistente Ecclesiastico _____

firma _____

Data _____



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

