

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 _____

Il 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 _____

Il 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

