



ASSOCIAZIONE SCOUT EVANGELICI ITALIANI A.P.S.

Modulo per adesione ai corsi ASEI

Mod. 25¹⁹

Da inviare come allegato alla Direzione Addestramento via e-mail a: addestramento@asei.it o inviare per lettera normale a:
ASEI Direzione Addestramento
c/o Mario Pozzobon P.le degli Anemoni, 1 00012 MONTECELIO RM

Dopo aver condiviso con i miei responsabili il mio desiderio di servire il Signore per mezzo dell'opera scout nella mia assemblea, faccio domanda per partecipare ad uno dei seguenti corsi (mettere il segno di spunta accanto al corso a cui interessa partecipare)

Corso Base da 17 anni Tecnica (dai 18 anni) Mini Guide (15-20 anni) Vita Scout (da 18 anni)

Team Leader (da 19 anni) Istruttore (dai 21 anni)

Altro _____

Data del corso _____ Località dove si terrà il corso _____

Nell'aderire al corso da me scelto sono consapevole che:

- 1) Sebbene ci siano momenti di gioia e di svago, il corso è principalmente finalizzato per ricevere l'addestramento necessario affinché io possa collaborare con più efficacia con le altre guide della mia assemblea.
- 2) Sebbene ci siano attività pratiche, il corso si sviluppa in un contesto spirituale che promuove la comunione fraterna e la consacrazione al Signore.
- 3) Nel corso ci potrebbero essere partecipanti (credenti) di altre nazionalità con cultura e usi diversi dai miei (compreso il cibo) e che quindi dovrò esercitare tutta la mia pazienza, amore e spirito di adattamento
- 4) Il corso prevede un giudizio finale da parte degli istruttori sulle mie attitudini al servizio in vista del lavoro verso i bambini.
- 5) Il giudizio verrà comunicato ai miei responsabili di chiesa.
- 6) Gli attestati o le certificazioni rilasciate non mi danno il diritto di diventare guida scout o Capo Distretto della mia assemblea, ma che le decisioni spetteranno comunque ai miei responsabili di chiesa.

Informazioni del richiedente:

Cognome: _____ Nome: _____

Indirizzo: _____ N. _____

CAP: _____ Località: _____ Provincia: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____ E-mail: _____

Data di nascita: _____ Membro della comunità di: _____

Dall'anno _____ C.F. _____ Firma (vedi nota): _____

Informazioni del responsabile di chiesa:

Cognome: _____ Nome: _____

Indirizzo: _____ N. _____

CAP: _____ Località: _____ Provincia: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____ E-mail: _____

Data: _____ Firma (vedi nota): _____

Altre informazioni: _____

(Nota) Nel caso il presente modulo venga inviato attraverso la posta elettronica farà fede l'indirizzo di posta elettronica del responsabile che dovrà allegare il presente modulo alla e-mail.

Riservato all'ASEI	
La domanda è stata <input type="checkbox"/> Accettata <input type="checkbox"/> Non accettata per _____	Costo del corso _____
Restituzione anticipo: <input type="checkbox"/> Richiesto <input type="checkbox"/> Non richiesto	Anticipo _____
Altro: _____	Saldo _____