MOVIMENTO ADULTI SCOUT CATTOLICI ITALIANI
VIA V. PICARDI, 6
00197, ROMA
TELEFONO 06/8077047

Scheda di Partecipazione ad eventi Nazionali dell'Arcipelago

Il/la sottoscritto _____ censito nella Comunità _____

cognome **nome** **regione** _____

comunica di voler partecipare all'Isola dei GABBIANI che si terrà a: _____ dal _____

informazioni necessarie

CODICE PERSONALE _____ **telefono** _____

INDIRIZZO _____ **cellulare** _____

CAP _____ **mail** _____

CITTA' _____

informazioni facoltative

le mie esperienze nello scautismo giovanile

le mie esperienze nel Masci

cosa mi aspetto dall'isola dei gabbiani