

## "Fiamma Scout&Guida"

(leggere descrizione precedente)

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare entro il **31 maggio**; compilazione a cura del referente

Presumibilmente la Fiamma arriverà a Riposto il 27 giugno e da lì partirà alla volta dei punti più disparati della Sicilia (per arrivare nei luoghi dove si celebrerà l'«Alba» il 1° agosto)  
L'organizzazione si riserva l'accettazione della presente richiesta.

Gruppo/Zona/Comunità	
----------------------	--

<input type="checkbox"/>	L/C	<input type="checkbox"/>	E/G	<input type="checkbox"/>	R/S	<input type="checkbox"/>	Capi	<input type="checkbox"/>	A.S.	<input type="checkbox"/>	Vecchi scout
--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	------	--------------------------	------	--------------------------	-----------------

N° tedofori disponibili a portare la fiaccola lungo il percorso scelto:

Giorni di disponibilità  alternativa 1  alternativa 2

Km disponibili a ricoprire

Da (località)  a (località)

Possibilità di ospitalità notturna per la Fiamma (durante il percorso)    si     no     Dove?

Possibilità di ospitalità permanente per la Fiamma (fino al 1° agosto)    si     no     Dove?

Referente:

Cognome		Nome	
Via o Piazza e n° civ.		C.A.P.	Città
N° cellulare	e-mail		

Campo obbligatorio, per ricevere le notizie. Inserire un indirizzo che si controlla regolarmente

Per info e per inviare la presente scheda a: e-mail [centenario@sicilia.agesci.it](mailto:centenario@sicilia.agesci.it), o al fax n° 0957500633.

**ALCUNE NOTIZIE:** Gli aggiornamenti sull'attività si troveranno sul sito web regionale  
<http://www.sicilia.agesci.it>

✂-----



AGESCI SICILIA - Alba del Centenario

**INTENDIAMO ORGANIZZARE UNA  
CERIMONIA DELLA PROMESSA  
1 agosto 2007**

Struttura (Zona, Gruppo) \_\_\_\_\_

Referente \_\_\_\_\_

E-mail referente \_\_\_\_\_

**INVIARE A: INTERNAZ@SICILIA.AGESCI.IT**



AGESCI SICILIA

**INTENDIAMO ORGANIZZARE  
UNA  
COMMÉMORAZIONE DEI DEFUNTI  
2 novembre 2007**

Struttura (Zona, Gruppo) \_\_\_\_\_

Referente \_\_\_\_\_

E-mail referente \_\_\_\_\_

**INVIARE A: CENTROSTUDI@SICILIA.AGESCI.IT**