

RICHIESTA ISCRIZIONE ALL'ALBO NAZIONALE DEGLI ISTRUTTORI

IL SOTTOSCRITTO _____

CAPO A.S.C.I. BREVETTO W.B. NUMERO _____

CHIEDE

AL COMITATO SCUOLA CAPI A.S.C.I. DI POTER ESSERE ISCRITTO NELL'ALBO NAZIONALE ISTRUTTORI – A.N.I. ISTITUITO NELL'AMBITO DELLA SCUOLA NAZIONALE FORMAZIONE CAPI A.S.C.I.

DICHIARA

DI AVER PRESO VISIONE E DI ACCETTARE SENZA RISERVE IL REGOLAMENTO DELLA SCUOLA NAZIONALE FORMAZIONE CAPI

ALLEGA

IL PROPRIO CURRICULUM SCOUT

DATA E LUOGO

IL RICHIEDENTE



