



SCOUTS DE ARGENTINA ASOCIACION CIVIL

Personería Jurídica Nacional: Res. I.G.J. Nº 999 del 24/09/1998 - CUIT 30-69732250-3

DECLARACIÓN JURADA DE PARTICIPACIÓN PARA MIEMBROS BENEFICIARIOS MAYORES DE EDAD EN SALIDAS, ACANTONAMIENTO Y/O CAMPAMENTOS

Anexo 9 - NORMA CE004-08

En la localidad de , partido / departamento de
..... de la provincia de , a los días
del mes de del año , **yo** ⁽¹⁾.....
de nacionalidad , nacido el del mes de del
año DNI..... Teléfono:..... , y con domicilio en.....
..... siendo mayor de edad,
participaré de la SALIDA/ ACANTONAMIENTO/ CAMPAMENTO (tachar lo que no corresponda) desde el
día..... hasta el día , en el lugar ubicado
en , del Grupo Scout
Nro..... Nombre..... del Distrito N°..... de la Zona
de *Scouts de Argentina Asociación Civil*.

Utilizaré el medio de transporte contratado por el Grupo Scout: SI - NO

En caso de NO utilizar los transportes contratados por el Grupo Scout:

Medio de transporte a utilizar:

Día y horario de llegada:

Día y horario de retiro:

Teléfono Celular para contacto:

Asimismo, informo que:

- 1) Notificaré a mis padres de las actividades que realizaré y el lugar donde se desarrollarán las mismas.
- 2) A los efectos de la organización interna de Scouts de Argentina Asociación Civil y evaluar la cobertura de las Pólizas contratadas por esta entidad, daré notificación a mi Jefe de Unidad o Jefe de Grupo de las actividades a realizar.

Firma: _____

AVAL DE LOS RESPONSABLES SCOUTS ⁽²⁾

Certifico que el miembro Beneficiario, posee el Legajo Personal completo según el punto 3.2.2. del Capítulo 2 del *Manual de Gestión de Organismos de SAAC (Norma CE010-01)*-----

Firma: _____

Aclaración: _____

DNI: _____

Función en el Grupo Scout: _____

¹ Nombre y apellido completo del Beneficiario mayor de edad, tal como figura en el DNI

² El Jefe de Grupo o el Jefe de Campo