



# Formato de Inscripción

FOTO  
Obligatoria

Colonia de Castores:

Nombre(s)	Apellidos Paterno	Materno
Domicilio (calle y número)	Colonia	Municipio
Entidad Federativa	Código Postal	Fecha de Nacimiento
Religión	Teléfono Particular	Fecha de Nacimiento
Nombre papá	Género: Masculino ( ) Femenino ( )	Día Mes Año
Nombre mamá	Teléfono	Correo Electrónico
Alérgico a algún medicamento y/o alimento	Teléfono	Correo Electrónico
Información particular del niño (a)	Describe	Describe

## Historial médico

¿Padece alguna enfermedad o discapacidad? No ☐ Si ☐ Describir: \_\_\_\_\_

¿Toma algún medicamento?: No ☐ Si ☐ Describir: \_\_\_\_\_

Servicio Médico: \_\_\_\_\_ Número de Filiación: \_\_\_\_\_

Declaramos BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD que los datos personales escritos en esta solicitud de ingreso al Programa Ser Castor-Ser Scout, A.C. corresponden al menor de edad sobre quien ejercemos legalmente la patria potestad y con nuestra firma AUTORIZAMOS la participación de nuestro hijo(a) menor de edad en las actividades de la Colonia de Castores: \_\_\_\_\_ y nos obligamos a permanecer en el sitio y durante todo el tiempo en el que se desarrollen las actividades de la Colonia de Castores: \_\_\_\_\_, cuyo objeto, funcionamiento y operatividad de la agrupación se nos ha dado a conocer y que aceptamos de forma voluntaria para participar en las actividades de Ser Castor-Ser Scout, A.C., liberando desde ahora de toda responsabilidad a sus miembros, dirigentes y colaboradores por los posibles daños, perjuicios y lesiones que nuestro autorizado(a) sufriera durante esas actividades, o por causa, o a consecuencia de ellas y hasta el momento en que comuniquemos formalmente y por escrito la revocación de la presente autorización al Jefe de la Colonia de Castores: \_\_\_\_\_.

Nos damos por enterados que Ser Castor-Ser Scout, A.C. es autónomo e independiente de la Asociación Scouts de México A.C. y Ser Scout A.C.

Nos comprometemos a estar presentes durante el desarrollo de las actividades y permanecer en los sitios donde nuestro hijo (a) realice actividades con Ser Castor-Ser Scout, A.C.

Nombre:

Firma del Tutor 1

Nombre:

Firma del Tutor 2

Jefe Colonia

Firma Jefe Colonia

### NOTA:

El (La) niño(a) NO queda automáticamente registrado como miembro de Ser Castor-Ser Scout, A.C. sólo por haber llenado la presente autorización, para esto deberá registrarse y pagar de acuerdo al procedimiento aprobado. Las cuotas no son reembolsables.

En cumplimiento con la Ley Federal de Protección de Datos Personales, encontrará el Aviso de Privacidad en: [www.castoresnl.org.mx](http://www.castoresnl.org.mx)