

Autorización de Padres / Madres / Tutores para Salidas, Acantonamientos y/o Campamentos

Planilla Versión: 07-21 www.scouts.org.ar

AUTORIZACIÓN DE PADRES / MADRES / TUTORES PARA SALIDAS, ACANTONAMIENTOS Y/O CAMPAMENTOS

En la localidad de	, partido / departamento de	de la
provincia de	días del mes de	del año,
yo (¹)	de nacionalidadde nacionalidad	, nacido/a él de
de DNI	Teléfono:	, y con domicilio
	OTORGO AUTORIZACIÓN	
. ,	, de nacionalidad	
` '	de y DNI	
		·
	AMPAMENTO (tachar lo que no corres	·
	Hasta el día	
		_
	Novel or	
	rupo Scout N° Nombre	
del Distrito N° de la Zona	de Scouts de Argentina Asociación Civil.	
accidente o enfermedad todas las medi menor. 2) Para realizar cualquier intervo salud del / la menor, 3) Que el menor so realice la actividad autorizada por el me para que se realicen los trámites y gest empresas de transporte, comprometién	e los/las responsables de las actividades tomo das necesarias para salvaguardar la integrida ención quirúrgica de urgencia que así lo requi ea transportado por la Asociación desde y has edio de transporte que decida la Institución, da iones inherentes a cada viaje, ante las autorio dome en caso de revocación a hacerlo saber	nd y la salud del / la era la integridad y la sta el lugar donde se ando conformidad dades pertinentes y a las autoridades
Firm	na:	
AVAL DE LOS DESPONSADIES (4)		
AVAL	DE LOS RESPONSABLES SCOUTS (4)	
según el capitulo 4, del Manual Genera	n la categoría de Beneficiario, posee el Legajo l de Normas de SAAC y que la persona que e n la " <i>AUTORIZACIÓN DE INGRESO DE NIÑ</i>	stá otorgando
Firma:		
Aclaración:		
DNI:		
	Scout:	
·		

³ Nombre y apellido del menor, tal como figura en el DNI



¹ Nombre y apellido completo de quien firma la autorización, tal como figura en el DNI

² Hay que hacer figurar el carácter en el cual se autoriza al menor: padre/ madre/ tutor/ guardador/ persona que ejerce la tenencia judicial del menor