



# SOLICITUD de Apertura

Previo a la Ceremonia de Apertura del club cada año, deben seguirse los siguientes pasos.

1. Al menos dos semanas **ANTES DE LA APERTURA** deberán fijar una **FECHA DE INSCRIPCIONES**. Ese día las familias completan **EN EL LUGAR DE REUNIÓN** el **Formulario de Inscripción** del menor, el **Consentimiento Informado**, abonar el seguro anual y se llevan únicamente la **Ficha Médica** para ser traída en breve con la firma de un médico.

**ESE MISMO DÍA**, padres de aventureros y líderes (mayores de 18) deberán completar su **Formulario de Inscripción** y **Ficha Médica** (a partir de los 18 años no requiere firma de un médico).

2. El club deberá **ASEGURAR** a sus miembros a través de ISGCa más tardar **tres días previos a la Ceremonia de Apertura**.
3. El Club debe **ENVIAR** esta **SOLICITUD completa** a más tardar **tres días antes de la Apertura**. Enviar [club.mibon@adventistas.org.ar](mailto:club.mibon@adventistas.org.ar) con copia a su Coordinador Regional.

IMPORTANTE: el club que no hubiera enviado la presente solicitud y/o no hubiera asegurado a sus miembros:

- No podrá tener actividades regulares ni ceremonias especiales
- No podrá participar de salidas
- No podrá participar de actividades programadas por el campo o región

Nombre Iglesia o Grupo: San nicolas sur \_\_\_\_\_ Ciudad: San nicolas

Nombre del Club: ALTAIR AVENTUREROS Fecha de Apertura en el año actual: 07/04/2024

**Voto de junta para la Apertura del club en el corriente año : Fecha 24-03-2024 N° 2024-06**

Dirección del Club: CEPEDA N° 522 CP: 2900

Barrio: SAVIO

• **DATOS DEL DIRECTOR/A:**

Nombre y Apellido: LUJAN HERRERA Cel.: (336) 4284797

DNI: 26126414 E-mail: herreralujan52@gmail.com

• **DATOS DEL SECRETARIO/A:**

Nombre y Apellido: Lucas Moreyra Cel.: (336) 172371

DNI: 44867659 E-mail: lucasmoreyra1703@gmail.com

Edades	6	7	8	9	TOTAL
Matriculados	3	4	2	1	9
Número de unidades		1	1		2

Número de Consejeros: 2

*Llenar con letra legible los datos requeridos.*

*Si el director no tiene mail colocar el de la secretaria o de algún miembro de la comisión del club.*

*Enviar el presente formulario completo y con copia a su Coord. Regional a: [club.mibon@adventistas.org.ar](mailto:club.mibon@adventistas.org.ar)*