

Solicitud de Salida de Tropa



**Nota: Para eventos de áreas geográficas debe entregar este formulario
(2) dos semanas antes de la actividad.**

La actividad es: _____ Dentro del área geográfica _____ Fuera del área geográfica
_____ # AG _____ # Tropa _____ # Comunidad

Firma de la Especialista de Matrícula

Nombre de la Líder: _____ GSID# _____

Dirección: _____
Urbanización/Sector _____ # Casa/Buzón _____

Calle _____ Pueblo _____ Zip Code _____

Teléfono Casa: (____) _____ - _____ Celular: (____) _____ - _____

Correo Electrónico: _____

Describe brevemente la actividad a realizarse. Incluyendo los Enlaces de Programa Girl Scouts.

Información de Salida:

Fecha: _____ Lugar: _____

Dirección Física: _____

Hora de salida: _____ AM / PM Hora de llegada: _____ AM / PM

Transportación:

- Privada (Carro de la Líder o los Padres)
- Pública (Rentada o contratada)- someter la información a continuación:
Compañía aseguradora- _____
Número de Seguro _____ (presentar evidencia)

Arreglos de alimentación: _____

Costo por participante: \$ _____

Favor de enviar la contestación a esta solicitud por medio del:

- ☐ Correo (US Postal Service)
- ☐ Fax : _____
- ☐ Correo Electrónico (e-mail)

Lista de Participantes

Tropa: _____ Grado: _____ Nivel: _____

[illegible]

¡Gracias!

