

## **Autorización Anual Para Salidas Cercanas**

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

## **AUTORIZACIÓN ANUAL PARA SALIDAS CERCANAS**

En la localidad de	, partido / departamento de	de la
provincia de	, a losdías del mes de	del año,
	de nacionalidad	
de DNI	Teléfono:	, y con domicilio
en		en mi
carácter de (2)	OTORGO AUTORIZACIÓ	N PARA QUE EL / LA
MENOR (3)	, de nacionalida	d,
nacido/a el de	y DNI	, con domicilio en
		, para salir de la
sede del Grupo Scout N° "		" del Distrito N°,
	Scouts de Argentina Asociación Civil, durante	
·	así lo requieran y bajo el cuidado de los/las	•
Grupo Scout	, ,	
elementos varios, servicios, actividad del grupo en un rango no mayor a Dejo constancia que tengo conocim responsables del Organismo me per de Normas de SAAC, Capitulo 4 Asimismo, doy autorización para qui donde se realice la actividad au	gos por el barrio / localidad, visita a plazas, des religiosas o comunitarias y cualquier otra a, y siempre y cuando la salida no iento que para las actividades no abarcadas dirán autorización particular en cada caso, cor el menor sea transportado por la Asociació utorizada por el medio de transporte que cación a hacerlo saber a las autoridades corres	actividad fuera de la sede requiera pernocte en esta autorización, los nforme al Manual General on desde y hasta el lugar e decida la Institución,
Fi	rma:	
AVAL DE LOS RESPONSABLES SCOUTS (4)		
según el capitulo 4, del Manual Gene	en la categoría de Beneficiario, posee el Legaj ral de Normas de SAAC y que la persona que en la " <i>AUTORIZACIÓN DE INGRESO DE NII</i>	está otorgando
Firms o.		
Filma:		
DNI:		
Función en el Grupo	o Scout:	

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup> El/la Jefe de Grupo o Jefe/a de Unidad



<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Nombre y apellido completo de quien firma la autorización, tal como figura en el DNI

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

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Nombre y apellido completo del/la Menor tal como figura en el DNI