



# SCOUTS DE ARGENTINA ASOCIACION CIVIL

Personería Jurídica Nacional: Res. I.G.J. Nº 999 del 24/09/1998 - CUIT 30-69732250-3

## DECLARACIÓN JURADA DE PARTICIPACIÓN PARA MIEMBROS BENEFICIARIOS MAYORES DE EDAD EN SALIDAS, ACANTONAMIENTO Y/O CAMPAMENTOS

**Anexo 9 - NORMA CE004-08**

En la localidad de ....., partido / departamento de ..... de la provincia de ....., a los .....días del mes de ..... del año 2019, **yo** (1)..... de nacionalidad ..... nacido el ..... del mes de ..... del año ..... DNI..... Teléfono:....., y con domicilio en..... siendo mayor de edad, participaré del CAMPAMENTO desde el día 20 de julio hasta el día 23 de julio, en la Estación Forestal 25 de Mayo, lugar ubicado en el partido de 25 de Mayo, del Grupo Scout Nro 126 San Gabriel del Distrito N° 1 de la Zona 5 de *Scouts de Argentina Asociación Civil*.

Utilizaré el medio de transporte contratado por el Grupo Scout: SI - NO

En caso de NO utilizar los transportes contratados por el Grupo Scout:

Medio de transporte a utilizar: .....

Día y horario de llegada: .....

Día y horario de retiro: .....

Teléfono Celular para contacto: .....

Asimismo, informo que:

1) A los efectos de la organización interna de Scouts de Argentina Asociación Civil y evaluar la cobertura de las Pólizas contratadas por esta entidad, daré notificación a mi Jefe de Unidad o Jefe de Grupo de las actividades a realizar.

Firma: \_\_\_\_\_

---

### AVAL DE LOS RESPONSABLES SCOUTS (2)

Certifico que el miembro Beneficiario, posee el Legajo Personal completo según el punto 3.2.2. del Capítulo 2 del *Manual de Gestión de Organismos de SAAC (Norma CE010-01)*-----

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Función en el Grupo Scout: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Nombre y apellido completo del Beneficiario mayor de edad, tal como figura en el DNI

<sup>2</sup> El Jefe de Grupo o el Jefe de Campo