



SCOUTS DE ARGENTINA ASOCIACION CIVIL

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

AUTORIZACION DE PADRES PARA SALIDAS, ACANTONAMIENTOS Y/O CAMPAMENTOS

ANEXO 4 - NORMA CE004-08

En la localidad de, partido / departamento de
..... de la provincia de, a los días del
mes de del año 2017, **yo** (1)..... de
nacionalidad, nacido el de de
DNI..... Teléfono:....., y con domicilio en.....
..... en mi carácter de
(2)..... **OTORGO AUTORIZACIÓN PARA QUE EL
MENOR(3)**, de nacionalidad,
nacido el de de..... y DNI....., con domicilio en
....., para que
realice el CAMPAMENTO desde el día 15 de julio hasta el día 18 de julio, en la Estación Forestal 25 de
Mayo, lugar ubicado en el partido de 25 de Mayo, acompañado de sus dirigentes pertenecientes al Grupo
Scout Nro 126 San Gabriel del Distrito N° 1 de la Zona 5 de *Scouts de Argentina Asociación Civil*. -----

Asimismo, doy autorización: 1) Para que los responsables de las actividades tomen, en caso de accidente o enfermedad todas las medidas necesarias para salvaguardar la integridad y la salud del / la menor. 2) Para realizar cualquier intervención quirúrgica de urgencia que así lo requiera la integridad y la salud del / la menor, 3) Que el menor sea transportado por la Asociación desde y hasta el lugar donde se realice la actividad autorizada por el medio de transporte que decida la Institución, dando conformidad para que se realicen los tramites y gestiones inherentes a cada viaje, ante las autoridades pertinentes y empresas de transporte, comprometiéndome en caso de revocación a hacerlo saber a las autoridades correspondientes y por escrito. -----

Firma: _____

AVAL DE LOS RESPONSABLES SCOUTS (4)

Certifico que el Menor registrado en la categoría de Beneficiario, posee el Legajo Personal completo según el punto 3.2.2. o 3.2.4 Capitulo 2 del *Manual de Gestión de Organismos de SAAC (Norma CE010-01)* y que la persona que esta otorgando autorización tiene su firma registrada en la "**AUTORIZACIÓN DE INGRESO DE MENORES DE 18 AÑOS de SAAC**".-----

Firma: _____

Aclaración: _____

DNI: _____

Función en el Grupo Scout: _____

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**

³ Nombre y apellido completo del Menor tal como figura en el DNI

⁴ El Jefe de Grupo o el Jefe de Campo.