



# SCOUTS DE ARGENTINA ASOCIACION CIVIL

Personería Jurídica Nacional: Res. I.G.J. N° 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 ....., yo (1)..... de nacionalidad ....., nacido el ..... del mes de ..... del año ..... DNI..... Teléfono:....., y con domicilio en..... siendo mayor de edad, participaré de la SALIDA/ ACANTONAMIENTO/ CAMPAMENTO (tachar lo que no corresponda) desde el día..... hasta el día ....., en el lugar ubicado en ....., del Grupo Scout Nro..... Nombre..... del Distrito N°..... de la Zona ..... 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