



SCOUTS DE ARGENTINA ASOCIACION CIVIL

Personería Jurídica Nacional: Res. I.G.J. N°999 del 24/09/1998
CUIT 30-69732250-3 - IVA: Exento

AUTORIZACIÓN PARA SALIDAS, ACANTONAMIENTOS Y/O CAMPAMENTOS

ANEXO 1 - NORMA SdA004-09

GRUPO SCOUT				RAMAS QUE ACAMPARAN (Indicar cantidades)				
Nro	NOMBRE	Dto	Zona	CASTORES	LOBATOS Y LOBEZNAS	SCOUTS	CAMINANTES	ROVERS
BENEFICIARIOS: _____		ACOMPAÑANTES: _____		DIRIGENTES: _____		TOTAL CONTINGENTE: _____		

DATOS DE LA EMPRESA DE TRANSPORTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL:	DIRECCIÓN:	TELÉFONO / FAX:	Nº DE HABILITACION:
------------------------	------------	-----------------	---------------------

REFERENCIAS DEL LUGAR DE CAMPAMENTO:

LOCALIDAD:	PROVINCIA:
DIRECCIÓN:	PROPIETARIO:
TELÉFONO:	POBLACIÓN MÁS CERCANA:
UNIDAD SANITARIA MAS CERCANA:	TELEFONO:
DIRECCION:	TELEFONO:
DESTACAMENTO POLICIAL:	TELEFONO:
DIRECCION:	TELEFONO:
TELEFONO CELULAR EN EL CAMPAMENTO:	VEHICULO DE APOYO: PATENTE:
	MARCA: MODELO:
FECHA Y HORA DE SALIDA AL CAMPAMENTO : _____/_____/_____ HORA:	FECHA Y HORA DE LLEGADA DEL CAMPAMENTO : _____/_____/_____ HORA:
COMO LLEGAR AL LUGAR U OTROS DATOS DE INTERES:	

JEFE DE CAMPO:

NOMBRE y APELLIDO:	TELÉFONO PARTICULAR:	TELÉFONO CELULAR:
D. N. I. :	NIVEL DE FORMACION:	FIRMA Y ACLARACIÓN:

DATOS DEL DIRECTOR DE ZONA DEL LUGAR DE CAMPAMENTO:

NOMBRE y APELLIDO:	ZONA:	
TELÉFONO PARTICULAR:	TELÉFONO CELULAR:	E-MAIL:
FECHA Y MEDIO DE COMUNICACIÓN:		

APROBACIÓN DE LAS AUTORIDADES DE SUPERVISIÓN:

AUTORIZA <input type="checkbox"/>	NO AUTORIZA <input type="checkbox"/>	AUTORIZA <input type="checkbox"/>	NO AUTORIZA <input type="checkbox"/>
FECHA :	FECHA :		
FIRMA DE JEFE DE GRUPO:	FIRMA DEL DIRECTOR DE DISTRITO:		
DNI:	DNI:		
ACLARACION:	ACLARACION:		

(En caso de NO autorizar se debe detallar los motivos de dicha medida al dorso del presente formulario)