



# 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 SdA 004-09

En la localidad de ....., partido / departamento de .....  
 ..... de la provincia de ....., a los ..... días del  
 mes de ..... del año ....., **yo** <sup>(1)</sup>..... de  
 nacionalidad ....., nacido el ..... de ..... de .....  
 DNI..... Teléfono:....., y con domicilio en.....  
 ..... en mi carácter de  
<sup>(2)</sup>..... **OTORGO AUTORIZACIÓN PARA QUE EL  
 MENOR<sup>(3)</sup>** ....., de nacionalidad .....  
 nacido el ..... de ..... de..... y DNI....., con domicilio en  
 ..... para que  
 realice la SALIDA/ ACANTONAMIENTO/ CAMPAMENTO (tachar lo que no corresponda) desde el  
 día..... Hasta el día ....., en el lugar ubicado en  
 ....., acompañado de  
 sus dirigentes pertenecientes al Grupo Scout Nro..... Nombre..... del  
 Distrito N° ..... de la Zona ..... 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 <sup>(4)</sup>

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: \_\_\_\_\_

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

<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 menor**

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

<sup>4</sup> El Jefe de Grupo o el Jefe de Campo.