



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 ANUAL PARA SALIDAS CERCANAS

ANEXO 6 - NORMA SdA004-09

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 delD.N.I.:..... Teléfono:....., y con domicilio
en..... en mi carácter
de (2)..... OTORGO AUTORIZACIÓN PARA QUE EL MENOR(3)
....., de nacionalidad, nacido
el del mes de de..... y DNI....., con domicilio en
....., para salir de la sede del
Grupo Scout N° “.....” del Distrito N°....., perteneciente a la Zona N°.....
de *Scouts de Argentina Asociación Civil*, durante el presente año....., cuando las actividades planificadas así lo
requieran y bajo el cuidado de los Educadores Scout del Grupo.-----
Dichas actividades podrán ser: juegos por el barrio / localidad, visita a plazas, recolección y/o venta de elementos varios,
servicios, actividades religiosas o comunitarias y cualquier otra actividad fuera de la sede del grupo en un rango no mayor
a, y siempre y cuando la salida no requiera pernocte. -----
Dejo constancia que tengo conocimiento que para las actividades no abarcadas en esta autorización, los responsables de
Grupo me pedirán autorización particular en cada caso, conforme al formulario CE004-08-4.-----
Asimismo, doy autorización para 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, 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 Jefe de Unidad