



Autorización Anual Para Salidas Cercanas

Planilla Versión: 07-21

www.scouts.org.ar

AUTORIZACIÓN ANUAL PARA SALIDAS CERCANAS

En la localidad de....., partido / departamento de..... de la provincia de, a losdías del mes de del año, yo (¹) de nacionalidad, nacido/a él de de DNI Teléfono:, y con domicilio en..... en mi carácter de (²) OTORGO AUTORIZACIÓN PARA QUE EL / LA MENOR (³), de nacionalidad nacido/a el de de..... y DNI....., con domicilio en para salir de la sede del Grupo Scout N° **309** “ **San Pompilio** ” del Distrito N° **01**... perteneciente a la Zona N° **10**... de Scouts de Argentina Asociación Civil, durante el presente año....., cuando las actividades planificadas así lo requieran y bajo el cuidado de los/las Educadores/as Scout del Grupo Scout.-----

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 del Organismo me pedirán autorización particular en cada caso, conforme al Manual General de Normas de SAAC, Capítulo 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/la Menor registrado/a en la categoría de Beneficiario, posee el Legajo Personal completo según el capítulo 4, del Manual General de Normas de SAAC y que la persona que está otorgando autorización tiene su firma registrada en la “**AUTORIZACIÓN DE INGRESO DE NIÑOS, NIÑAS Y JÓVENES MENORES DE 18 AÑOS**”.-

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/la menor

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

⁴ El/la Jefe de Grupo o Jefe/a de Unidad