



SCOUTS
El Salvador



Av. Badén Powell # 281
San Salvador, América Central
El Salvador
Teléfono: 22137600
www.scouts.org.sv

Asociación de Scouts de El Salvador

Miembro de la Organización Mundial del Movimiento Scout Región Interamericana

IX Encuentro Centroamericano de Manadas Scout MÉXICO 2018 (RALLY CA)

29 de julio al 3 de agosto de 2018

Lugar: Veracruz, en el municipio de Orizaba, México

Ficha de inscripción - Individual

Lobato/Lobezna

FOTO RECIENTE

Nombre completo: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____, Edad: _____ Sexo: F ____ M ____

Teléfono casa: _____ Religión: _____

Colegio: _____ Grado: _____

Nombre del Padre: _____

Correo electrónico: _____ Tel. celular: _____

Nombre del Madre: _____

Correo electrónico: _____ Tel. celular: _____

En caso de emergencia avisar a: _____ Teléfono: _____

Grupo Scout al que pertenece: _____ Horario: _____

Lugar de las reuniones: _____

Nombre del responsable de la manada: _____

Nombre del responsable del grupo: _____

Firma del responsable Manada

Sello del grupo

Firma del responsable grupo

IX Encuentro Centroamericano de Manadas Scout MEXICO 2018 (RALLY CA)

29 de julio al 3 de agosto de 2018

Lugar: Veracruz, en el municipio de Orizaba, México

Permiso de participación

Yo _____ con documento de identidad personal No. _____ en mi condición de _____ del menor _____ AUTORIZO a mi hijo(a) a formar parte de la delegación de El Salvador que participará en el IX Encuentro Centroamericano de Manadas Scout – MÉXICO 2018 y desde ya autorizo al menor para que participe en todas las actividades preparatorias. Además, me comprometo a apoyar y cancelar todos los gastos que represente ser parte de la Delegación.

De igual manera, autorizo a los dirigentes o encargados del niño/a que, en caso de presentarse una emergencia, tomen las decisiones pertinentes para salvaguardar la vida y salud de mi hijo/a, en caso de no poder localizarme directamente.

Asimismo, hago constar que todos los datos de la ficha de inscripción, ficha médica y documentos migratorios son fidedignos.

Nombre del Padre/Madre o Tutor

Firma

Jefe de delegación: _____ Firma: _____

Fecha: _____

Sello OSN