

## **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	días del mes de	del año,
	de nacionalidadde	
de DNI	Teléfono:	, y con domicilio
en		en mi
carácter de (2)	OTORGO AUTORIZACIÓ	N PARA QUE EL / LA
MENOR (3)	, de nacionalida	ıd,
nacido/a el de	y DNI y DNI	, con domicilio en
		, para salir de la
sede del Grupo Scout N° "		" del Distrito N°,
	Scouts de Argentina Asociación Civil, durante	
·	así lo requieran y bajo el cuidado de los/las	•
Grupo Scout	, ,	
elementos varios, servicios, actividad del grupo en un rango no mayor a Dejo constancia que tengo conocimi responsables del Organismo me ped de Normas de SAAC, Capitulo 4 Asimismo, doy autorización para que donde se realice la actividad au	los por el barrio / localidad, visita a plazas, les religiosas o comunitarias y cualquier otra, y siempre y cuando la salida no iento que para las actividades no abarcadas lirán autorización particular en cada caso, co	actividad fuera de la sede requiera pernoctes en esta autorización, los informe al Manual General ón desde y hasta el lugar ue decida la Institución,
Fi	rma:	
AVAL DE LOS RESPONSABLES SCOUTS (4)		
según el capitulo 4, del Manual Gener	en la categoría de Beneficiario, posee el Lega ral de Normas de SAAC y que la persona que en la " <i>AUTORIZACIÓN DE INGRESO DE NI</i>	está otorgando
Firms a.		
Firma: Aclaración:		
DNI:		
Función en el Grupo	Scout:	

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup> El/la Jefe de Grupo o Jefe/a de Unidad



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

<sup>&</sup>lt;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/la menor

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