



SCOUTS DE ARGENTINA ASOCIACION CIVIL

Personería Jurídica Nacional: Res. I.G.J. N° 999 del 24/09/1998 - CUIT 30-69732250-3

AUTORIZACIÓN ANUAL PARA SALIDAS CERCANAS

ANEXO 6 - NORMA CE004-07

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 de de DNI.....

Teléfono:..... y con domicilio en

..... en mi carácter de (²)

..... OTORGO AUTORIZACIÓN PARA QUE EL MENOR(³)

..... de nacionalidad nacido el de

..... de..... y DNI....., con domicilio en

....., para salir de la sede del 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 dirigentes 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 CE004-06-4.-----

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. 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 el Jefe de Campo, ver punto 13.1 de la Norma CE004-06.