



**ASOCIACIÓN SCOUT DE COLOMBIA
REGION VALLE DEL CAUCA
GRUPO SCOUT CONDORES 123**



CARNE SCOUT N° _____

Nombre: _____ Apellidos: _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Edad: _____ Documento de identidad N°: _____

Entidad EPS: _____ Lugar donde lo atienden _____

Dirección de residencia: _____ barrio: _____

Tel fijo: _____ Celular: _____ Email: _____

Grupo Sanguíneo: _____ Enfermedad o alergia que padece: _____

Medicamentos o alimentos a los que es alérgic@: _____

Presenta alguna discapacidad: Si ___ No ___ Cual _____

Medicamentos que utiliza: _____

Intervenciones quirúrgicas: _____

Tiene algún impedimento para realizar actividades físicas. Explicar:

Nombre de la madre: _____ Ocupación: _____

Tels.: _____ Email: _____

Nombre del padre: _____ Ocupación: _____

Tels.: _____ Email: _____

Nombre y edad de los hermanos:

Fecha de ingreso al escultismo: _____ Sección: _____

Fecha de investidura: _____ Salto a Tropa: _____

Paso a Comunidad: _____ Paso a Clan: _____

Grupos en los que ha permanecido: _____

Referencias Scouts: _____

Referencias en el grupo (recomendado por): _____

Observaciones: _____





Yo _____, solicito cordialmente a la dirección del grupo Scout Cóndores 123, mi inclusión como miembro activo del mismo. Dejo constancia escrita que es mi deseo y voluntad, que mis padres están de acuerdo y que me comprometo a cumplir responsablemente con el reglamento y disposiciones pertinentes, asistir puntualmente a las reuniones, adoptar practicas convenientemente recomendadas, a proveerme de uniforme, insignias y dotación de equipo para acampar. Que en caso de incurrir en falta grave o ser sancionado, dejare de ser miembro activo del grupo y por ende de la Asociación Scouts de Colombia.

DE LOS REPRESENTANTES DEL ASPIRANTE

Los suscritos _____ y _____

Plenamente conscientes de los derechos, deberes y obligaciones que implica ser scout, lo autorizamos para ser miembro activo del grupo y a la vez nos comprometemos a realizar curso de inducción al escultismo el día que la dirección del grupo señale. Reconocemos que el no inscribirlo anualmente a la Asociación, le excluye de participar en las actividades y reuniones que se programen.

EXONERACION DE RESPONSABILIDAD

Los suscritos representantes de _____, facultamos al equipo de dirección del grupo scout 123 en cabeza del jefe de grupo, para actuar de acuerdo a su buen criterio en las actividades. Además, si ocurriere alguna eventualidad, emergencia, hospitalización, cirugía caso fortuito o fuerza mayor, autorizamos a los dirigentes del grupo y a la Asociación Scouts de Colombia, para actuar debidamente.

Bajo nuestra responsabilidad de acudientes, dejamos constancia que informaremos por escrito cuando tenga a bien retirarse del grupo y en tal caso dar por hecho que el compromiso de ustedes con nosotros ha concluido.

Santiago de Cali, _____

Firma del padre o acudiente: _____

CC: _____

