



SCOUTS
PARAGUAY

Asociación de Scouts del Paraguay
Region Interamericana

World Organization of the Scout Movement
Organisation Mondiale du Mouvement Scout
Всемирная Организация Скаутского Движения
Organización Mundial del Movimiento Scout
المنظمة العالمية للمحركة الكشفية



SOLICITUD INDIVIDUAL PARA MIEMBRO BENEFICIARIO

FECHA DE INSCRIPCIÓN:..... BOLETA DE DEPOSITO N°.....

Solicito a la Asociación de Scouts del Paraguay, mi inscripción como miembro por el año:

2015

DATOS PERSONALES

Nombre(s):	Grupo Sanguíneo:
Apellido(s):	Género:
C.I.P.N°:	Nacionalidad:
Fecha de Nacimiento: / /	Edad: () Años
Lugar de Nacimiento:	Teléf.:
Domicilio Particular:	
Barrio:	Ciudad:
Correo Electrónico:	

DATOS FAMILIARES

Nombre del Padre/Tutor:	Profesión:
Nombre de la Madre:	Profesión:
Confesión Religiosa:	Teléf. Urgencia:

DATOS MÉDICOS

Enfermedad o Discapacidad que padece:
Tiene Alergia a: Medicamentos:
Picaduras de insectos:
Otros:

DATOS SCOUT

Fecha de Ingreso al Movimiento: Día	/ Mes	/Año
Grupo Scout:	Unidad:	
Cargo:	Ciudad:	

Como Padre/Tutor de:.....estoy conforme con que mi hijo/a participe de las actividades Scouts, sean estas, campamentos, reuniones o cualquier otra actividad que ayude a cumplir los objetivos del Movimiento Scout.

.....
Firma del Solicitante

.....
Autorización Responsable de Grupo

.....
Autorización Padre o Tutor

Adjuntar fotocopia de cédula y/o partida de Nacimiento. ES OBLIGATORIA LA FIRMA DEL RESPONSABLE DE GRUPO Y DEL PADRE O TUTOR.