



## FICHA DE AFILIACION PERSONAL

DIA	MES	AÑO

Nº DE REGISTRO

### Datos Personales

Apellidos ..... Nombres .....

Dirección ..... entre .....

Teléfono ..... E-mail ..... Celular: .....

Localidad: ..... Cód. Postal: ..... Ciudad: .....

Fecha Nac. .... / ..... / ..... C.I.: ..... C.Cívica: .....

### Trayectoria

Ingres a al movimiento por:( marque con una X lo que corresponda )

- |                          |                       |                          |                    |                          |                       |
|--------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | interés de los padres | <input type="checkbox"/> | deseo personal     | <input type="checkbox"/> | invitado por un amigo |
| <input type="checkbox"/> | consejo de un docente | <input type="checkbox"/> | consejo del médico | <input type="checkbox"/> | consejo del psicólogo |

Grupo de ingreso al movimiento: ..... Fecha: .....

Observaciones: .....

Grupo Scout actual: ..... Fecha de Ingreso: .....

Rama/Unidad: ..... Adelanto / Formación: .....

## Autorización

Sres. de la Comisión Directiva de SDU:

Por este medio solicito a Uds. el ingreso como afiliado a la Asociación Civil " Scouts de Uruguay" y declaro conocer y respetar los Principios, Normas y Reglamentos de la Institución.

Así mismo autorizo a **SCOUTS DE URUGUAY** la libre utilización de mis imágenes tomadas durante las actividades y dichas imágenes podrán ser utilizadas libremente por **SCOUTS DE URUGUAY** en la publicación de materiales de Formación y Difusión de la Asociación.

\_\_\_\_\_  
Firma padre/madre/tutor  
(si es menor de edad)

\_\_\_\_\_  
Firma Interesado

**Resolución :** ( a completar por la Comisión Directiva )

En el día de hoy, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ se aprueba el ingreso a Scouts de Uruguay con el Número de Registro

\_\_\_\_\_  
Firma por  
Scouts de Uruguay