



INSCRIPCIÓN A CURSOS DE FORMACIÓN

Fecha: _____

Curso Informativo

Curso Básico

Curso Avanzado

DATOS PERSONALES

Apellidos _____ Nombres _____

Dirección _____ Entre _____

Teléfono _____ E-mail _____ Celular _____

Localidad _____ Cód. Postal _____ Ciudad _____

Fecha Nac _____ C.I. _____

Gupo Scout actual _____

OTROS

Enfermedades crónicas _____

Medicación _____

Alimentación Especial _____

FORMACIÓN

Último nivel de formación obtenido _____

Rama para la que aprobó el curso _____

Fecha _____

Institución _____

ACTIVIDAD SCOUT ACTUAL

Función actual en su grupo _____

CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN

- Tener la antigüedad mínima, según P.O.R, desde el curso anterior
- Participar de uniforme completo
- Anualidad al día

* Participación sujeta a cupos disponibles, se priorizará según la fecha de inscripción