



Grupo Scout Carlos de Foucauld

DATOS DEL BENEFICIARIO	RAMA:
APELLIDOS	
NOMBRES	
DOMICILIO	
BARRIO / LOCALIDAD	
D.N.I.	
FECHA DE NACIMIENTO	
CORREO ELECTRONICO	
ESCOLARIDAD EN CURSO	
ESTABLECIMIENTO DONDE CURSA	
TURNO	
TIENE ACTIVIDADES CONTRA TURNO	
TIENE ACTIVIDADES EXTRAS ESCOLARES	
CUALES	
ESTUDIA IDIOMAS	SI NO.....
CUAL/ ES	
RELIGION	
PRACTICANTE	
TIENE COBERTURA MEDICA	SI NO.....
CUAL	
¿FORMULO PROMESA?	SI NO.....

DATOS DE LA MADRE / TUTORA

APELLIDOS	
NOMBRES	
DOMICILIO	
T.E DE CONTACTO	
CORREO ELECTRONICO	
ESTADO CIVIL	
CONVIVE CON EL MENOR	SI NO.....

DATOS DEL PADRE / TUTOR

APELLIDOS	
NOMBRES	
DOMICILIO	
CORREO ELECTRONICO	
T.E DE CONTACTO	
ESTADO CIVIL	
CONVIVE CON EL MENOR	SI NO.....

EL MENOR PODRA SER RETIRADO DEL GRUPO POR

APELLIDOS	
NOMBRES	
D.N.I.	
EN CARÁCTER	

EN CASO DE URGENCIA COMUNICARSE CON

APELLIDOS	
NOMBRES	
D.N.I.	
TELEFONO	

OBSERVACIONES:

AUTORIZO A QUE SE PUBLIQUEN FOTOS DE LAS ACTIVIDADES
DESARROLLADAS POR MI, EN LA PAGINA WEB QUE TIENE EL GRUPO,
(www.mepongoentusmanos.com.ar)

SI

NO

FIRMA

ACLARACION.....

D.N.I.....