



REQUISITOS PARA INGRESAR EN EL GRUPO

Documentación



Asociación Grupo Scout 456 Hesperia
C/ Santiago de Compostela 46, local 2
28034 - Madrid (España)
Tel: (+34) 91.739.80.53
Fax: (+34) 91.739.80.53
secretaria@hesperia456.es
www.hesperia456.es

<Título del informe>

Asociación Grupo Scout 456 Hesperia

C/ Santiago de Compostela 46, local 2

28034 - Madrid (España)

Tel: (+34) 91.739.80.53

Fax: (+34) 91.739.80.53

secretaria@hesperia456.es

www.hesperia456.es

Este material ha sido desarrollado por y para hombres y mujeres. Para redactar los textos se ha utilizado el masculino genérico intentando hacer un uso del lenguaje sencillo, que deseamos implique un rechazo del sexismo en la información.

)

2



Asociación Grupo Scout 456 Hesperia
C/ Santiago de Compostela 46, local 2
28034 - Madrid (España)
Tel: (+34) 91.739.80.53
Fax: (+34) 91.739.80.53
secretaria@hesperia456.es
www.hesperia456.es

Índice

Índice	3
Información general	4
Ficha de Inscripción	5
Domiciliación Bancaria	6

REQUISITOS PARA EL INGRESO EN EL GRUPO

Información general.

Una vez mantenida una entrevista entre los padres del muchacho/a y los responsables del grupo con la intención de un mejor conocimiento de lo que es el escultismo y de disipar aquellas dudas que por parte de los padres se presenten, se deberá rellenar la autorización de actividades para que el muchacho/a pueda incorporarse al grupo.

Se deberán cumplimentar por parte del padre, madre o tutor los documentos abajo relacionados.

- 1.- Autorización para participar en las actividades.
- 2.- Ficha para la asociación.
- 3.- Hoja económica para pago por el banco.
- 4.- Ficha médica.
- 5.- Fotocopia de la tarjeta sanitaria o similar.
- 6.- Dos fotos tamaño

Ficha de Inscripción.

Datos del asociado:

Nº de credencial 28 / 456 / _____ Sección _____

Fecha de ingreso ___ / ___ / ___ Fecha nacimiento ___ / ___ / ___

Nombre _____

Apellidos _____

Domicilio _____ esc. _____ piso _____ letra _____

C.P. _____ Localidad _____ Provincia _____

Teléfonos _____ / _____ D.N.I. _____ Letra: _____

Correo electrónico _____

Nombre y apellidos del padre _____

Nombre y apellidos de la madre _____

Alérgico a _____

Tiene que observar algún plan o medicación _____

Aceptamos la pertenencia de nuestro/a hijo/a al grupo scout Hesperia nº 456 para que participe en las actividades propias del grupo. Conocemos el espíritu scout, su ley y el contenido de la promesa, así como sus estatutos y no tenemos inconveniente en acatar los mismos y en colaborar en lo que nos sea posible con el comité de grupo.

Firma del padre

Firma de la madre

REQUISITOS PARA EL INGRESO EN EL GRUPO

Domiciliación Bancaria.

--	--	--	--	--	--

Padre o tutor: _____

Domicilio: _____

Nombre y apellidos de los hijos participantes en el grupo:

CODIGO CUENTA CORRIENTE (C.C.C.)																		
BANCO			OFICINA				DC		CUENTA CORRIENTE									

Nombre del pagador: _____

Banco: _____

Domicilio del banco: _____

Firma del Titular:

Ficha médica:

El asociado _____
nacido el _____ de _____ de _____, con D.N.I. _____
asegurado en la S.S. con nº _____ o en la compañía médica

Está operado de: _____

Vacunas especiales (especificar fecha): _____

En los últimos meses ha padecido las siguientes enfermedades: _____

Tiene alergia a (medicamentos, plantas, alimentos,...): _____

Está tomando los siguientes medicamentos (incluir dosificación): _____

Otras observaciones sobre la salud de mi hijo/a (problemas visuales, auditivos, régimen especial,...): _____

Algún tipo de discapacidad física o psíquica: _____

- Este documento hay que entregarlo junto con una fotocopia de la tarjeta sanitaria o similar.
- Adjuntar una copia de la cartilla de vacunación.
- Adjuntar cualquier informe o documento que se crea necesario.

Madrid a: _____

Firma del padre, madre o tutor

REQUISITOS PARA EL INGRESO EN EL GRUPO



D. / Dña. _____

con D.N.I. _____ Dirección: _____

Poblacion: _____ C.P.: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

AUTORIZA a su hijo/a: _____

Nacido el ___/___/___ a PARTICIPAR en la sección de _____ en las actividades realizadas por el Grupo Scout Hesperia 456 perteneciente a Exploradores de Madrid - A.S.D.E., aceptando las obligaciones que ello contrae.

Madrid, a:

Fdo. : _____

(ejemplar para la sección)

D. / Dña. _____

con D.N.I. _____ Dirección: _____

Poblacion: _____ C.P.: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

AUTORIZA a su hijo/a: _____

Nacido el ___/___/___ a PARTICIPAR en la sección de _____ en las actividades realizadas por el Grupo Scout Hesperia 456 perteneciente a Exploradores de Madrid - A.S.D.E., aceptando las obligaciones que ello contrae.

Madrid, a:

Fdo. : _____

(ejemplar para la secretaria de grupo)

Credencial nº 28456/ _____

REQUISITOS PARA EL INGRESO EN EL GRUPO



Asociación Grupo Scout 456 Hesperia

C/ Santiago de Compostela 46, local 2
28034 - Madrid (España)
Tel: (+34) 91.739.80.53
Fax: (+34) 91.739.80.53

secretaria@hesperia456.es
www.hesperia456.es