



Organización Mundial del Movimiento Scout Asociación Scouts de Colombia

FORMULARIO DE REGISTRO E INSCRIPCIÓN NACIONAL - FRIN

DATOS DEL GRUPO

No.	Nombre	Región	Ciudad

DATOS DEL ASOCIADO

Apellidos						Nombres						Genero												
Identificación										Fecha de nacimiento														
NIUP		T.I.		C.C.		PP.		C.E.		Número		D		M		A								
Lugar de residencia																								
Dirección												Ciudad				Dpto.								
Teléfono celular				Teléfono fijo				e-mail																
EPS			Tipo de sangre				Condiciones especiales (si las hay, descríbalas al respaldo de esta hoja)																	
			Grupo sanguíneo				Factor RH				Medicamentos					Dieta				Discapacidad				
Rama			Cargo				Etapa de progresión (jóvenes) / Formación Scout (adultos)																	
Estado civil			Religión que practica				Población																	
Ocupación			Estudios				Estudio realizado																	
Estrato Social			EPS				Discapacidad:																	
Factor RH		Cargo Scout				Progresión personal																		
Rama		<p>En el apartado Información adicional de los miembros juveniles, rellene los campos para cada uno de los miembros juveniles del grupo.</p>																						

DATOS DEL: REPRESENTANTE LEGAL / TUTOR LEGAL / ACUDIENTE

Apellidos				Nombres				Profesión							
Identificación								EPS							
C.C.		PP.		C.E.		Número									
Lugar de residencia															
Dirección						Ciudad						Dpto.			
Teléfono celular			Teléfono fijo			e-mail									

AUTORIZACION USO DE INFORMACION MIEMBROS JUVENILES

YO _____, identificado con Cédula de Ciudadanía n° _____. Y en mi calidad de representante legal del menor _____, certifico que la información aquí consignada es veraz y autorizo el uso de la información por parte de la Asociación Scouts de Colombia de conformidad con la Ley de Habeas Data (Ley XXX de 2xxx)

Firma: _____

Nombre: _____

Doc. De Identidad: _____

AUTORIZACION USO DE INFORMACION ADULTOS VOLUNTARIOS

YO _____ identificado con Cedula de Ciudadanía n° _____, certifico que la información aquí consignada es veraz y autorizo el uso de la información por parte de la Asociación Scouts de Colombia de conformidad con la Ley de Habeas Data (Ley XXX de 2xxx)

Firma: _____

Nombre: _____

Doc. De Identidad: _____