Movimiento Scout del Uruguay

Formulario campamentos cortos y salidas

Grupo Scout: _____

Unidad: Seleccioná una opción Número de miembros: _____

Lugar: _____

Fecha y hora de salida _____ Fecha y hora de llegada _____

Datos del lugar

Propietario: _____

Teléfonos: _____

Vías de acceso: _____

Medio de transporte: _____

Distancia del agua potable: _____

Fuente: _____

Policía del lugar: _____

Servicio Médico: _____

Carpas ☐ Cabañas ☐ Otro: _____

Educadores que participan del Campamento

Nombre y apellido	Rol	Nivel	Teléfono / celular
		Sin curso	
		Sin curso	
		Sin curso	
		Sin curso	
		Sin curso	
		Sin curso	

Objetivos del Campamento

Principales actividades (y horarios) a desarrollar

Importante: adjuntar a esta ficha el nombre, apellido y cédula de identidad de los educandos participantes. Además, todos los participantes (educadores y educandos) deben estar afiliados al Movimiento Scout del Uruguay, completando la correspondiente Solicitud de Afiliación y habiendo pago la Anualidad.