

**REPORTE DE SALIDA ANTICIPADA DE ACTIVIDAD O EVENTO SCOUT
MENOR DE EDAD**

| | | | |
|------------------|--|------|--|
| Evento | | | |
| Lugar del Evento | | | |
| Ciudad | | País | |

Datos de Reporte de Salida y reingreso al evento del Menor de edad

| | | | |
|---|-------------------|-------------------|--|
| Fecha de Salida del evento | | Hora de Salida | |
| El menor regresa al evento? | NO _____ SI _____ | | |
| Fecha en que el menor reingresa al evento | | Hora de reingreso | |

Yo, _____, mayor de edad, identificado(a) con documento de identidad Tipo _____ No. _____ expedido en _____, en calidad de madre/padre/tutor legal del(la) menor: _____, identificado(a) con Tipo de Documento _____ No. _____ del Grupo Scout _____, Región _____

Por medio del presente documento solicito y autorizo el retiro temporal de el/la menor anteriormente mencionado(a), del evento scout referido, por motivos personales; declaro y acepto lo siguiente:

1. **Solicitud de Retiro:** Manifiesto mi decisión voluntaria de retirar al menor bajo mi responsabilidad del evento de manera temporal o antes de su hora de finalización oficial.
2. **Fin de la Supervisión:** Entiendo y acepto que una vez que el menor abandone las instalaciones designadas para el evento y/o salga de la supervisión directa del personal autorizado por la Asociación Scout de Colombia, Región o Grupo Scout, **la responsabilidad de la Asociación Scout de Colombia, Región o Grupo Scout, sobre la seguridad, bienestar e integridad del menor cesa por completo.**



3. **Responsabilidad:** A partir del momento que sea retirado el menor del evento, **asumo plena y exclusiva responsabilidad** por su cuidado, seguridad, integridad física y emocional, transporte y cualquier eventualidad, incidente, accidente o situación que pudiera ocurrirle fuera del control y supervisión de la **Asociación Scout de Colombia, Región o Grupo Scout**. En caso de no poder retornar al evento, me comprometo a notificar oportunamente a los interesados para formalizar la no reincorporación.
4. **Exoneración:** En consecuencia, **exonero expresamente a la Asociación Scout de Colombia, Región o Grupo Scout, sus directivos, empleados, voluntarios y cualquier persona vinculada a la organización del evento, de toda responsabilidad civil, penal, administrativa o de cualquier otra índole** que pudiera derivarse de cualquier hecho ocurrido con posterioridad al retiro del menor de las instalaciones y/o supervisión del evento.
5. **Comprensión:** Declaro haber leído, entendido y aceptado libremente el contenido de esta cláusula.

Padre/Madre/Tutor Legal

| | | | |
|-----------------|--|---------------------------|--|
| Firma | | Cel o Tel de contacto | |
| Nombre completo | | Fecha de diligenciamiento | |

Dirigente responsable

| | | | |
|-----------------|--|---------------------------|--|
| Firma | | Cargo dentro del evento | |
| Nombre completo | | Fecha de recibido reporte | |

