REPORTE DE SALIDA ANTICIPADA DE ACTIVIDAD O EVENTO SCOUT

MAYOR DE EDAD

Evento			
Lugar del Evento			
Ciudad		País	

Datos de Reporte de Salida y reingreso al evento

Fecha de Salida del evento		Hora de Salida	
¿El adulto regresa al evento?	NO _____	SI _____	
Fecha en que reingresa al evento		Hora de reingreso	

Yo, _____, mayor de edad, identificado(a) con Tipo de documento _____ No. _____ de _____, del Grupo Scout _____, Región _____.

Por medio del presente documento reporto el retiro del evento anteriormente mencionado(a), motivos personales; declaro y acepto lo siguiente:

1. **Solicitud de Retiro:** Manifiesto mi decisión voluntaria de retirarme del evento bajo mi responsabilidad de manera temporal o antes de su hora de finalización oficial.
2. **Fin de la Supervisión:** Entiendo y acepto que una vez que 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 mi seguridad, bienestar e integridad cesa por completo.**
3. **Responsabilidad:** A partir del momento que me retire del evento, **asumo plena y exclusiva responsabilidad** por mi 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 a mi retiro de las instalaciones y/o supervisión del evento.
5. **Comprensión:** Declaro haber leído, entendido y aceptado libremente el contenido de esta cláusula.

Adulto que realizará la salida anticipada

Firma		Cel o Tel de contacto	
Nombre completo		Fecha de diligenciamiento	

Dirigente responsable

Firma		Cargo dentro del evento	
Nombre completo		Fecha de recibido reporte	

Asociación Scouts de Colombia
www.scout.org.co
info@scout.org.co
@scoutscolombia
+57 3204916127