

## Constancia de accidente en actividad Scout

A. Antecedentes del Responsable

Nombre: _____, RUT: _____
Responsable del Grupo: _____
del Distrito: _____ de la Zona: _____

Certifica que

B. Antecedentes del afectado

Nombre: _____, RUT: _____
Cargo (beneficiario o dirigente): _____

C. Antecedentes del Accidente

El día ___/___/___ en una actividad scout en el lugar _____
_____
_____
_____

El suscrito deja constancia de que los hechos descritos ocurrieron durante actividad Scout.

\_\_\_\_\_  
Firma del Responsable