**DECLARACIÓN JURADA**

***Traslado Individual para Miembros Beneficiarios Mayores de Edad***

Yo: identificado con DNI: ,declaro que participaré en la actividad descrita a continuación:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Actividad: |  |
| Lugar de la Actividad: |  |
| Fecha(s) de la Actividad: |  |
| Adulto Responsable: |  |

Asimismo declaro que debido a que:

|  |
| --- |
|  |

he de realizar los traslados hacia el lugar de la actividad ya sea de ida y/o de vuelta (según corresponda) por mi cuenta y por mis medios, deslindando responsabilidad a los Organizadores de la Actividad y la Asociación de Scouts del Perú.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | , |  | de |  | del  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma** | **Huella Dactilar** |
| Nombre y Apellidos: |  |  |
| DNI: |  |  |