



ASOCIACIÓN DE SCOUTS DEL ECUADOR (ASE)
FICHA DE INSCRIPCIÓN PARTICIPANTES SWA
DATOS DEL PARTICIPANTE



NOMBRES COMPLETOS DEL PARTICIPANTE

--

FECHA DE NACIMIENTO	CÉDULA DE IDENTIDAD	GRUPO SANGUÍNEO
EDAD	CIUDAD	SEXO

DOMICILIO

--

CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DOMICILIO	TELÉFONO MOVIL

DATOS MÉDICOS (INCLUIR INFORME MÉDICO DE SER NECESARIO)

ALERGIAS

Es alérgico a

MEDICAMENTOS	
ALIMENTOS	
OTRA	
Especifique	

ESPECIFICAR TRATAMIENTO

--

MEDICAMENTOS QUE TOMA ACTUALMENTE, ESPECIFIQUE ENFERMEDAD, DOSIS Y HORARIOS

--

OTRAS INDICACIONES DE INTERÉS

--

DATOS SCOUTS (SOLO SI ES MIEMBRO ACTIVO O BENEFICIARIO)

REGISTRO ASE	GRUPO	UNIDAD

DATOS DEL PROYECTO
(de uso exclusivo por parte de los coordinadores)

BASE SCOUTS DEL MUNDO

--

NOMBRE DEL PROYECTO

--

FECHAS DEL DESCUBRIMIENTO	FECHAS DEL VOLUNTARIADO	NÚMERO TOTAL DE HORAS