



CARIBE GIRL SCOUTS COUNCIL

Departamento de Matrícula

Inventario de Equipo de la Tropa



Año Escutista: _____ - _____

Tropa: _____ Área Geográfica: _____ Comunidad: _____ Nivel: _____

Nombre de la Líder: _____ #contacto: _____

<i>Materiales:</i>		<i>Equipo:</i>	
_____	Carpetas de programa	_____	Carpa / Canopy
	_____	_____	Mesas
	_____	_____	Casetas
	_____	_____	Sillas
	_____	_____	Estufas
_____	Kit (Guía y libro) de Journeys	_____	Neveras
	_____	_____	Dispensador de agua
	_____	_____	Linternas / Lámparas
	_____	_____	Kit de Primeros auxilios
	_____	_____	Bandera de tropa
	_____	_____	Banderas PR y USA
		_____	Otro _____

CERTIFICACION

Por la presente certificamos que la tropa# _____ posee el inventario arriba detallado. De ocurrir un cambio de liderato en la tropa, el inventario será transferido a la Líder Administrativa entrante.

- _____ (Nombre y Apellido) Firmo y Estoy de acuerdo – (Líder de la Tropa)
- _____ (Nombre y Apellido) Firmo y Estoy de acuerdo – (Colíder o Líder de Nivel)

Escriba su nombre y apellido marque FIRMÓ Y ESTOY DE ACUERDO, usted está firmando oficial y legalmente esta forma. Por lo tanto, usted está certificando la validez y veracidad de toda la información incluida en la misma. Luego de firmar electrónicamente, usted podrá someter este formulario.

Fecha: _____