

FORMA DE EMERGENCIA PARA ADULTOS  
Girl Scouts of San Jacinto Council

Tropa/Grupo # \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono de casa ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Zona Postal \_\_\_\_\_

Actividad \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Favor de notar alergias o problemas de salud de las cuales debemos saber en caso de enfermedad o accidente:

---

---

---

¿Con quien nos debemos comunicar en caso de emergencia?

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

GSSJC F-22

Si desea puede adjuntar información adicional

Rev. 10/18



FORMA DE EMERGENCIA PARA ADULTOS  
Girl Scouts of San Jacinto Council

Tropa/Grupo # \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono de casa ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Zona Postal \_\_\_\_\_

Actividad \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Favor de notar alergias o problemas de salud de las cuales debemos saber en caso de enfermedad o accidente:

---

---

---

¿Con quien nos debemos de comunicar en caso de emergencia?

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

GSSJC F-22

Si desea puede adjuntar información adicional

Rev10/18

