



AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDAD

Yo, don/doña _____, con DNI _____, como padre/madre/tutor legal, **AUTORIZO** a _____ a que participe en la actividad/acampada/campamento a celebrar en _____ durante los días ___ de _____ de 20__ al ___ de _____ de 20__, y que será organizado por el Grupo Scout Santo Domingo Savio de la localidad de Rota, perteneciente a la Delegación Diocesana del Movimiento Scout Católico de Jerez.

Por esta autorización, manifiesto mi **acuerdo** para que participe en las actividades normales del Escultismo que se realicen y de cuya notificación tengo constancia por escrito.

En caso de accidente o enfermedad que requieran intervención quirúrgica urgente, **autorizo** al médico que le atienda para que la efectúe.

En cuanto a **atenciones especiales**, hay que tener en cuenta las siguientes (especificar régimen alimenticio, medicación, alergias, etc.):

En _____ a ___ de _____ de 20__

Fdo: _____

(Nombre y apellidos del Padre/Madre/Tutor)

*TELÉFONO DE CONTACTO 1: _____ *NOMBRE: _____

*TELÉFONO DE CONTACTO 2: _____ *NOMBRE: _____

**Obligatorio rellenar estos campos.*

GRUPO SCOUT SANTO DOMINGO SAVIO
DELEGACIÓN DIOCESANA DEL MOVIMIENTO SCOUT CATÓLICO

C/ María Auxiliadora, nº 2 – 11502 Rota (Cádiz)
Correo: stodomingo@mscjerez.es. Web: <http://www.stodomingosavio.es>

