



## 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>

