



Autorización para actividades y campamentos

ACTIVIDAD

ASOCIADO

Nombre: _____

Apellidos: _____

Sección: _____

**PADRE / MADRE
O TUTOR**

Nombre: _____

Apellidos: _____

Teléfono de contacto durante la actividad: _____

OBSERVACIONES

Observaciones médicas, alimenticias, horarios, problemas físicos, etc que se quieran hacer a los scouts

Mediante la firma de este documento expreso:

1. Autorización para que el asociado participe en la actividad
2. Compromiso para acudir a la actividad. Si una vez hecha la inscripción no puede participar por causa justificada deberá comunicarlo con el suficiente plazo de antelación.
3. Ser consciente de que en el caso de que no se avise en tiempo y forma de una ausencia o que la causa que lo provoque no sea una causa mayor, será obligatorio abonar la cantidad que el Tesorero tenga presupuestada por asistente para dicha actividad.

Logroño, de de 20

Firmado: El padre, la madre o el tutor