



SCOUTS[®]

Construir un Mundo Mejor

ASDE

Exploradores de Murcia

Cruz del Sur 242



AUTORIZACIÓN ASISTENCIA MAYORES DE EDAD CAMPAMENTO DE VERANO 2024

D./D^a _____
, con D.N.I. nº _____, y ____ años de edad, con domicilio en _____, calle
_____ nº _____, piso _____, letra _____, código postal _____,
teléfono _____:

Como miembro del Grupo Scout perteneciente a la rama Clan **ELIJO PARTICIPAR** en el Campamento de Verano que se realizará en Vinuesa, Soria, del 12 al 28 de julio de 2024, de acuerdo a las características y normas de dicha actividad, y autorizo a los Scouters (monitores) a tomar las decisiones médico-quirúrgicas que pudiera resultar necesario adoptar en caso de urgencia, bajo la dirección facultativa pertinente.

Murcia, a ____ de _____ de 2024

Fdo.: _____

(Firma del padre, madre, tutor o tutora)

