



AUTORIZACIÓN PATERNA PARA ACAMPADAS

Por el presente documento AUTORIZO a mi/s :

Hijo/a _____ RAMA: _____

Hijo / a _____ RAMA: _____

Hijo / a _____ RAMA: _____

Para que participe en el **CAMPAMENTO DE SEMANA SANTA**, que se va a desarrollar durante los días: **16 al 18 a.i. de MARZO**, en la zona de **CORTIJO de FLORENCIA, HUETOR-SANTILLAN (GRANADA)**. El precio será de **50,00 €**, por persona y deberán llevar la merienda de ese día. La salida será el Viernes desde la Plaza Murcia 16:00h y la llegada será el Domingo sobre las 19,30h. (**se ruega puntualidad**). **Ultimo día de recogida de autorizaciones y dinero el 3 de Marzo en la Parroquia**. ASI MISMO ME RESPONSABILIZO DE CUALQUIER INCIDENTE QUE SUFRIERA MI HIJO/A. Autorizando su intervención tanto medica como quirúrgica si fuese necesario. **Se os recuerda que todos deben llevar la nueva Tarjeta Sanitaria individualizada original.**

Es alérgico a: y está siguiendo el tratamiento cada horas.)

Almería a _____ de _____ de 2018.

FIRMADO :

Nombre.: _____

D.N.I. _____

Domicilio: _____ Nº _____

Localidad: _____ Teléfono de contacto _____

GRUPO SCOUT ZÁLATA

C/ Lima, nº 54.bajo – 04007 Almería

E-mail: gruposcoutzalata@gmail.com

Visítanos en www.gszalata.com

Twitter: [@ScoutZalata](https://twitter.com/ScoutZalata)

