



Grupo Scout Kimball O'hara 439



AUTORIZACIÓN ASOCIADOS/AS PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE GRUPO

D/Dña.: _____ con D.N.I. n°: _____
_____ autorizo a mi hijo/a: _____ a
asistir y participar en las actividades de la **Acampada** que el Grupo Scout Kimball O'hara n°
439 desarrollará los días **12 y 13 de Mayo** en **CEHEGÍN**, en la zona de acampada "Coto
de las Maravillas".

No hacemos responsables a los monitores de los actos que por desobediencia o mal comportamiento realice nuestro hijo/a. Y delegamos en los responsables la capacidad de tomar decisiones sobre tratamiento médico o intervención quirúrgica, siempre que sea necesario y urgente para el bienestar y salud de nuestro hijo/a, y tal decisión no nos pueda ser consultada.

I Salida: **Sábado 12 a las 8:30 h.** en Avda. José Manuel Sánchez Pedreño, de El Ranero (entre solar del supermercado Aldi y edificio Pamai)

I Regreso: **Domingo 13 a las 17 h.** al mismo lugar.

I Se tienen que llevar el almuerzo, comida y cena del sábado y el desayuno y comida del domingo.

El coste de la acampada **10 €** y tenéis que hacer el ingreso a nuestra cuenta del **BBVA: ES23-0182-7511-1002-0160-1882**, poniendo en concepto el **NOMBRE** del niño/a (no poner el de los padres/madres) y ACAMPADA. El pago se puede hacer con tarjeta también a través de nuestro sitio web.

Debéis entregar esta autorización y el justificante de ingreso el martes 8/05 de 20:30 A 21 horas en EL LOCAL DEL GRUPO. Quien no lo confirme asistencia no podrá asistir.

Firma padre/madre