



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 **EXCURSIÓN** que el Grupo Scout Kimball O'hara nº 439 desarrollará el día **12 de Mayo** en **MURCIA**.

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 10 h.** en Jardín (junto Peña Las Tenajas).
- I Regreso: **Sábado 12 a las 13 h.** al mismo lugar.
- I Se tienen que llevar agua, comida (almuerzo) y gorra.

La actividad es gratuita.

Debéis entregar esta autorización el sábado 12 a los scouter de sección. Quien no la entregue no podrá asistir.

Firma padre/madre