



AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDAD



Yo, don/doña _____, con DNI _____, como padre/madre/tutor legal, **AUTORIZO** a _____ a que participe en la actividad/acampada/campamento a celebrar en _____ durante los días ____ de _____ de 20____ al ____ de _____ de 20____, y que será organizado por el Grupo Scout Santo Domingo Savio de la localidad de Rota, perteneciente a la Delegación Diocesana del Movimiento Scout Católico de Jerez.

Por esta autorización, manifiesto mi **acuerdo** para que participe en las actividades normales del Escultismo que se realicen y de cuya notificación tengo constancia por escrito.

En caso de accidente o enfermedad que requieran intervención quirúrgica urgente, **autorizo** al médico que le atienda para que la efectúe.

En cuanto a **atenciones especiales**, hay que tener en cuenta las siguientes (especificar régimen alimenticio, medicación, alergias, etc.):

En _____ a ____ de _____ de 20____

Fdo: _____
(Nombre y apellidos del Padre/Madre/Tutor)

*TELÉFONO DE CONTACTO 1: _____ *NOMBRE: _____
*TELÉFONO DE CONTACTO 2: _____ *NOMBRE: _____

*Obligatorio rellenar estos campos.

