



**AUTORIZACIÓN DEL TUTOR LEGAL PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DEL GRUPO SCOUT X EL PILAR DE MENORES DE EDAD**



D. / Dña.				con DNI	
en calidad de	<input type="checkbox"/> MADRE	<input type="checkbox"/> PADRE	<input type="checkbox"/> TUTOR LEGAL		
<b>AUTORIZO A</b>					
a participar en la actividad	ACAMPADA DE LOBATOS EN PORTA-COELI				
a realizar desde el día	26/03/2010	hasta el día	28/02/2010		
que se realizará en	SERRA (VALENCIA)				
y que organiza el Grupo Scout X El Pilar. Declaro que conozco y acepto el programa educativo y de actividades que en ella se van a realizar. Autorizo a los responsables de la actividad, en caso de máxima urgencia, con conocimiento y prescripción médicos, a tomar las decisiones médico-quirúrgicas necesarias, si ha sido imposible mi localización.					
Firma:	En _____, a _____ de _____ de _____				