



GRUPO SCOUT GILWELL 328

NIF G73325672

Inscrita en el Registro de asociaciones de la Región de Murcia con el nº 76707

AUTORIZACIÓN PATERNA ACTIVIDAD

D. /D^a _____, Con DNI/nº _____

En mi condición de padre/madre/tutor/a del niño:

_____, de la sección _____

Por la presente AUTORIZO a mi hijo/@ a realizar la actividad (indicar el lugar)

Que tendrá lugar el día /mes/año _____

Los niños/@chicos/@s irán acompañados de sus scouters tutores

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo.