

Yo,con DNI..... autorizo a mi hijo,
..... para que acuda a la EXCURSIÓN/ACAMPADA/CAMPAMENTO
que se dará en con el grupo scout 284 Reina del Cielo durante
los días del mes de 20.....

Firma:

Yo,con DNI..... autorizo a los scouters de mi
hijo a administrarle medicamento en el caso de que sea
necesario.

Peso actual del niño (kg):

Firma: