AUTORIZACIÓN DE ACAMPADA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDAD DE: | *MARCHA* | TFNO. DE URGENCIA: | *650 89 81 30 (AKELA)* |
| LUGAR: | *SAN FERNANDO* |
| SALIDA: | *23/06/16* | DESDE: |  *ESTACION DE TREN* | A LAS: | *08.15* |
| REGRESO: | *25/06/16* | EN: | *ESTACION DE TREN* | A LAS: | *18:45* |
| APORTACIÓN: | *6’00 €* | MATERIAL PERSONAL: | *CANTIMPLORA, GORRA, TOALLA,BAÑADOR* |
|  *ROPA DE DEPORTE, DESAYUNO ALMUERZO.*  |
|  |
| OBJETIVOS: | * *CONVIVIR CON LA MANADA*
 |
| * *CONOCER EL ENTORNO MEDIOAMBIENTAL DE LA BAHIA DE CADIZ.*
 |
|  |
|  |
| El Puerto de Santa María, a |  | de |  | de 20 |
| ***Esta parte de la autorización deberá quedársela el padre/madre/tutor*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| D./Dña.: |  | con D.N.I. nº: |  |
| Autoriza a su/s hijo(a)/os(as): | (Poner nombre completo) |  |
|  |
|  |
|  |
| A la asistencia y participación en la salida de  |  | que D.M. se celebrará el/los próximo/s |
| día/s |  | en |  |
|  |
| El Puerto de Santa María, a |  | de |  | de 20 |
| Firma del padre/madre o tutor |
|  |  |  |
| ***ESTA PARTE DEBERÁ SER RELLENADA POR EL PADRE, MADRE O TUTOR Y ENTREGADA EN LA ACTIVIDAD PARA PODER PARTICIPAR EN ÉSTA.*** |



AUTORIZACIÓN PATERNA DE SALIDA

# GRUPO SCOUT NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Avd. Constitución nº 2, El Puerto de Santa María

✄

✄

✄

✄

✄

✄

# GRUPO SCOUT NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Avd. Constitución nº 2, El Puerto de Santa María