



Autorización para las salidas y acampadas del Grupo Scout La Salle (Córdoba)

D/Dña. _____ con DNI _____
Padre/madre, tutor/a del chico/a del G.S. La Salle Córdoba , autorizo a mi hijo/a _____ a que participe en la salida/acampada (táchese lo que no proceda) que tendrá lugar el día o durante los días _____ de _____ de _____ a _____ de _____ de _____ en _____ que organiza el grupo scout la Salle de Córdoba, miembro de la asociación diocesana del Movimiento Scout Católico de Córdoba.

Se autoriza la realización de aquella intervención médico-quirúrgica necesaria de carácter urgente, bajo la decisión profesional pertinente, ante la imposibilidad de localizar a padres o familiares del niño.

DIRECCIÓN PARA PODER AVISAR EN CASO DE URGENCIA

Nombre y apellidos: _____

Dirección: _____

Población: _____

Teléfonos: _____

Córdoba, _____ de _____ de 2009

Firma del Padre, Madre o Tutor

S. Juan Bautista, nº7 • 14012 CÓRDOBA •

Teléfono: Secretaria (Cristina // Fernando): 620784387 // 662206310

web: <http://gslasalle.es>

