

D./D^a. _____
con DNI nº _____ como padre/madre/tutor de

_____ miembro del Grupo Scout 596 Al-Basharnal, autoriza a que asista a la actividad que se va a desarrollar en _____ los días _____ de 20____

Observaciones a tener en cuenta en esta actividad:

- Intolerancia a comidas:

- Medicación:

Dosificación:

- Otros:

Firma:

En Badajoz, a _____ de _____ de 20____



Al-Basharnal 596

D./D^a. _____
con DNI nº _____ como padre/madre/tutor de

_____ miembro del Grupo Scout 596 Al-Basharnal, autoriza a que asista a la actividad que se va a desarrollar en _____ los días _____ de 20____

Observaciones a tener en cuenta en esta actividad:

- Intolerancia a comidas:

- Medicación:

Dosificación:

- Otros:

Firma:

En Badajoz, a _____ de _____ de 20____



Al-Basharnal 596