



G.S. MAFEKING *500
A.S.D.E. SCOUT ANDALUCÍA

D/Dña. _____, padre/madre/tutor del
scout _____.

Autorizo a mi hijo/a, para asistir a la acampada a _____ con la sección
_____ durante los días _____ y _____ de _____.

Que llevará a cabo dicha sección, durante la Ronda 20__/20__ del G.S. MAFEKING*500.

Así mismo declaro que mi hijo/a no padece enfermedad infecto-contagiosa o problema físico
que impida su participación en las actividades que se desarrollarán a lo largo de la
Acampada.

Fdo.: _____ - Teléfono de contacto durante la actividad

