

**AUTORIZACIÓN PARA SALIDAS  
FUERA DEL LOCAL SOCIAL**

**ASOCIACIÓN GRUPO SCOUT  
SAN PIO X  
C/Gilandario, 4  
30010 Murcia**

D./Dña. \_\_\_\_\_ con

NIF \_\_\_\_\_ como padre/madre o tutor legal de

\_\_\_\_\_

autorizo al mismo/a para que asista, acompañado/a de sus educadores; a la actividad

propuesta en \_\_\_\_\_, desde el \_\_\_\_\_ hasta el

\_\_\_\_\_.

En Murcia, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

Padre/madre o tutor/a del/la menor