

**AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES CON LA ASOCIACIÓN GRUPO  
SCOUT SAN PIO X - CURSO 20\_\_ / 20\_\_**

D/Dña. \_\_\_\_\_  
con NIF \_\_\_\_\_ como padre/madre o tutor legal del menor:  
\_\_\_\_\_, autorizo  
al mismo/a, para que asista, junto con sus educadores, a las actividades de  
ámbito Regional y Nacional, que realice la Asociación Grupo Scout San Pío X,  
durante el curso scout que se iniciará el 1 de Octubre de 20\_\_ y concluirá el  
31 de Agosto de 20\_\_.

En Murcia, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Fdo: \_\_\_\_\_

Padre/madre o tutor del/la menor



**Asociación Grupo Scout San Pío X**

C/ Gilandario, 4  
30010 Murcia

C.I.F. G-30536015

Reg. Asociaciones Región de Murcia, nº4.838/1ª  
Fecha 29-1-97