

**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