

**AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES CON LA ASOCIACIÓN GRUPO
SCOUT SAN PIO X - CURSO 2016 / 2017**

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 2016 y concluirá el 31
de Agosto de 2017.

En Murcia, a _____ de _____ de 2016.

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