

# Datos personales

GRUPO SCOUT KIPLING

UNIDAD:	APELLIDOS:		NOMBRE:
DOMICILIO:		C.P.:	POBLACIÓN:
FECHA NACIMIENTO:	SEXO:	DNI: (<14 años)	TLF. CASA:
___ / ___ / ___	H / M	_____	_____
MÓVIL NIÑ@:	E-MAIL NIÑ@:	No SIP	
_____	_____	_____	

Deseo que mi hij@ reciba las fotos del campamento y otros avisos por e-mail. Sí  
No

## CONTACTO CON LOS PADRES Y MADRES:

	Madre	Padre
<b>Nombre y apellidos</b>	_____	_____
<b>Móvil</b>	_____	_____
<b>E-Mail</b>	_____	_____

## NOTAS DE INTERÉS

¿Sabe nadar? Sí No ¿Puede bañarse? Sí No

¿Quiere que su hijo/a acuda a misa? En caso contrario, realizará la actividad de área blanca en el campamento. Sí No

Otros datos de interés para los responsables del campamento:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## AUTORIZACIÓN

Autorizamos la participación de nuestro/a hijo/a \_\_\_\_\_ en el campamento del Grupo Scout Kipling que tendrá lugar entre los días 14 y 29 de julio de 2019 en La Muria (Bisaurri, Huesca).

Asimismo, estamos de acuerdo y autorizamos, en caso de necesidad y después de no haber podido localizarnos, y previo consejo médico, a tomar las decisiones necesarias.

Nombre del padre, madre o tutor: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_

Lugar, fecha y firma:

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de junio de 2019