



- RECIBO -

Fecha / /

Nº

C.I.F: G-14057244

Efectuado por _____

Por la cantidad de _____

en concepto de _____

IMPORTE: €

Firma y sello _____

D.N.I _____



- RECIBO -

Fecha / /

Nº

C.I.F: G-14057244

Efectuado por _____

Por la cantidad de _____

en concepto de _____

IMPORTE: €

Firma y sello _____

D.N.I _____

Autorización _____

D/D^a _____ DNI _____

como Padre/Madre/Tutor/Tutora de _____

de la sección de _____ del Grupo Scout Genil 492 de Scouts de Andalucía

autorizo a mi hijo/a asistir a _____

a celebrar en el/los día/s _____ de _____ en _____

Igualmente hago extensiva esta autorización a cualquier decisión tipo médico-quirúrgico que sea necesario adoptar en caso de extrema urgencia y bajo la dirección y el consejo facultativo pertinente.

Observaciones: _____

Firma