

**CAMPAMENTO DE VERANO "LA VULTA AL MUNDO EN 15 DÍAS"
LAS BARCENAS 2018 1-15 AGOSTO**



DATOS GENERALES

NOMBRE DEL ACAMPADO: _____

APELLIDOS DEL ACAMPADO: _____

DNI DEL ACAMPADO (SI TIENE): _____

CONTACTO DE LOS PADRES:

CONTACTO Nº1

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

Nº DE TELEFONO: _____

CONTACTO Nº2

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

Nº DE TELEFONO: _____

¿ALERGIAS AMBIENTALES O ALIMENTARIAS?

Indíquelo aquí:

¿ALGÚN MEDICAMENTO DURANTE EL CAMPAMENTO?

Indíquelo aquí:

*Recordamos que si es necesario dosificar cualquier medicamento al acampado es necesario el informe médico, así como la autorización de administración de medicamentos

¿ALGUNA INDICACIÓN A MAYORES?

Indíquelo aquí:

YO, _____ CON DNI, _____

COMO PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL AUTORIZO A _____

SU ASISTENCIA AL CAMPAMENTO ORGANIZADO POR EL GRUPO SCOUT BARRIO LA VICTORIA PERTENECIENTE A SCOUTS VALLADOLID QUE TENDRÁ LUGAR EN LAS BARCENAS DEL 1 AL 15 DE AGOSTO.

AUTORIZO, ADEMÁS, SU ASISTENCIA AL MONTAJE DEL 29 DE JUNIO AL 1 DE AGOSTO.

* marcar solamente en caso de que el acampado sea pionero y acuda al montaje

FDO:



CONDICIONADO

CON ESTA AUTORIZACION ACEPTO LAS **NORMAS Y CONDICIONES DE OBLIGADO CUMPLIMIENTO** ESTABLECIDAS POR LA ENTIDAD “GRUPO SCOUT BARRIO LA VICTORIA” ESTABLECIDAS PARA ESTE CAMPAMENTO, LAS CUALES SON ENUMERADAS A CONTINUACIÓN:

1. *Se respetarán las reglas establecidas por los monitores, así como su autoridad*
2. *Se cuidarán, respetarán y se hará un buen uso de las instalaciones y el material*
3. *No se podrá llevar alcohol, tabaco, cualquier droga o sustancia ilegal*
4. *Todos los acampados respetarán los horarios establecidos*
5. *Las actividades siempre son obligatorias para los acampados*
6. *Queda prohibido introducir comida o cualquier aparato en el campamento, en ese caso, se requisará y será devuelto al término del campamento*
7. *Está terminantemente prohibido salir de la zona de acampada sin el permiso de un monitor responsable*
8. *Las visitas no están permitidas, excepto en los momentos fijados a tal fin*
9. *Ninguna persona que no sea firmante de esta autorización podrá llevarse a un acampado sin una autorización firmada por el firmante.*
10. *El firmante se compromete a informar de forma detallada de cualquier necesidad que el acampado tenga durante el campamento al equipo de responsables, tales como: medicamentos, trastornos, déficits, etc... así como de estipular las medidas a adoptar ante esas necesidades*
11. *Acepto las condiciones del seguro que el grupo tiene contratado, tanto de responsabilidad civil como de accidentes.*
12. *Autorizo al G.S la Victoria a la captación, uso y difusión de fotografías y videos tomados durante el campamento para mostrar y promocionar sus actividades*
13. *Autorizo a que los responsables del G.S la Victoria puedan transportar al acampado en caso de necesidad/ urgencia en un coche privado.*
14. *Acepto que el incumplimiento de alguna de estas normas y/o las que durante el campamento sean de desarrollo y utilidad, implique la expulsión del campamento, sin ningún reintegro total o parcial de la cuota de la actividad.*
15. *Así mismo y UNICA Y EXCLUSIVAMENTE para el caso de imposibilidad de mi/nuestro consentimiento expreso en el mismo momento ante la insalvable dificultad para el contacto tras los intentos necesarios y solo para el caso extremo de necesidad de intervención quirúrgica urgente de alguno de los menores arriba citados, así considerado por un facultativo médico al que se hubiera acudido en caso de enfermedad o accidente, OTORGO/OTORGAMOS EXPRESAMENTE consentimiento para que se efectúe dicha intervención.*

QUEDO ENTERADO Y DOY FE CON MI FIRMA DE LA CONFORMIDAD DE TODAS LAS NORMAS AQUÍ ESTABLECIDAS.

En a de de 2018

Nombre y firma del padre/madre/tutor: