



**Asociación G. Scout Wounded Knee**  
Centro Asociativo Scout Wounded Knee  
C/ Chile 140 local bajo, Coslada 28820, Madrid  
<http://www.scout-woundedknee.es>  
Nº Reg C.A.M. 26833

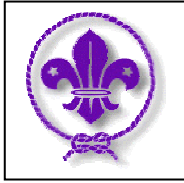
**AUTORIZACIÓN**

Yo,..... padre, madre o tutor del niño/a  
.....

autorizo a mi hijo/a a que vaya los próximos días, 25 y 26 de abril de 2015,  
a la actividad que el grupo desarrollará en el “Campamento Peñas  
Blancas”, debiendo traer siempre la cartilla de la seguridad social.

Fecha y hora de salida: 25/04/2015 a las 09:00 h FIRMA  
Fecha y hora de llegada: 26/04/2015 a las 19:00 h  
Lugar de salida y llegada: LOCAL

.....



**Asociación G. Scout Wounded Knee**  
Centro Asociativo Scout Wounded Knee  
C/ Chile 140 local bajo, Coslada 28820, Madrid  
<http://www.scout-woundedknee.es>  
Nº Reg C.A.M. 26833

**AUTORIZACIÓN**

Yo,..... padre, madre o tutor del niño/a  
.....

autorizo a mi hijo/a a que vaya los próximos días, 25 y 26 de abril de 2015,  
a la actividad que el grupo desarrollará en el “Campamento Peñas  
Blancas”, debiendo traer siempre la cartilla de la seguridad social.

Fecha y hora de salida: 25/04/2015 a las 09:00 h FIRMA  
Fecha y hora de llegada: 26/04/2015 a las 19:00 h  
Lugar de salida y llegada: LOCAL