

AUTORIZACIÓN ACTIVIDADES

Yo D. / Dña.

Con DNI

como padre/madre/tutor/tutora legal de

autorizo a mi hijo/a a asistir a la actividad que organiza elpilar grupo scout durante el/los día/s

en el siguiente lugar

desde
1974

Así mismo acepto la cobertura del seguro contratado por Scouts de Castilla y León MSC con Seguros MAPFRE.

- Cuenta con un seguro de responsabilidad civil para la realización de actividades juveniles de ocio y tiempo libre. Por la póliza contratada con la compañía de seguros MAPFRE, queda garantizada la posible responsabilidad civil atribuible al responsable/monitor en calidad de acompañante, durante el desarrollo de las funciones que le son propias, incluso cuando desempeñe tareas de dirección o vigilancia en pequeñas salidas, excursiones, baño, dentro y fuera del campamento.
- Por tener consideración de terceros propios los niños/as, queda incluida la responsabilidad civil derivada por daños que sufrieran aquéllos. Queda cubierta también, la responsabilidad civil derivada de las actividades lúdicas, recreativas y deportivas organizadas o patrocinadas por el asegurado y llevadas a cabo por el personal de este, incluso cuando se realicen fuera del recinto o en horario distinto del habitual.
- Acepta la cobertura del seguro contratado por elpilar grupo scout a través de Scouts Castilla y León MSC con la compañía de seguros MAPFRE. Aceptando la cobertura de responsabilidad a la que se compromete responsable/monitor en calidad de acompañante.

Firma padre/madre/tutor/tutora legal:

En Valladolid a de del 20