



SOLICITUD DE INSCRIPCION

DATOS PERSONALES

NOMBRE				APELLIDOS		
DNI			FECHA NACIMIENTO		LUGAR	
COLEGIO				CURSO		
TLF. MOVIL			EMAIL			

DIRECCION POSTAL

DOMICILIO						
NUMERO		BLOQUE		PISO		LETRA
LOCALIDAD			C. POSTAL		PROVINCIA	

DATOS FAMILIARES

NOMBRE PADRE				PROFESION		
TLF. MOVIL		TLF. FIJO		EMAIL		

NOMBRE MADRE				PROFESION		
TLF. MOVIL		TLF. FIJO		EMAIL		

En calidad de padres y/o tutores legales, SOLICITAMOS El ingreso en la Asociación "Grupo Scout Mafeking 133" de su hijo/a

Esta inscripción conlleva la expresa autorización a su hijo/a para participar en las actividades de la asociación , y par quea los scouters responsables puedan adoptar respecto a su hijo/a las decisiones pertinentes dentro del ámbito de una actividad Scout de tiempo libre.

De igual forma AUTORIZO a utilizar la imagen del menor tal y como se reproducen sobre todas aquellas tomadas exclusivamente en las actividades realizadas por esta asociación GS "Mafeking 133" (caso negativo táchese la palabra autorizo).

DATOS BANCARIOS

Sr. Director: deseo que desde esta fecha atiendan los recibos periódicos del Grupo Scout "Mafeking 133", por el Banco/ Caja de Ahorros y c/c que se indica:

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NUMERO DE CUENTA

Firma del autorizante titular de la c/c.

Cartagena, a de de 2013