



AUTORIZACIÓN

Nosotros, _____ con c.c. _____ y _____
_____ con c.c. _____

Autorizamos a nuestro (a) hijo/a: _____
para que pueda asistir al evento: _____,
organizado por la Región Scout de Nariño, durante los días ____ del mes de _____ del
presente año, en: _____

Autorizamos que fotografías de nuestro (a) hijo (a) puedan ser utilizadas en la Web de la Región de
Nariño o en las redes sociales de dicha entidad.

Autorizamos para que se le preste atención médica en caso de urgencia.

Autorizamos los traslados en vehículo que sean necesarios para el desarrollo de la actividad.

Nuestro hijo (a) presenta las siguientes novedades médicas: _____
_____ y debe recibir la siguiente medicación:

Conocemos y hemos sido informados de las actividades que se realizarán al interior del evento,
aceptamos que las actividades de aventura conllevan riesgos y, por tal razón, renunciamos a
establecer responsabilidad civil en cabeza de los organizadores de la misma, la Región Scout de
Nariño, o la Asociación Scouts de Colombia.

Firmas: _____
c.c.: _____
Celular: _____
Dirección: _____

Observación: para efectos de la autorización, se entiende que basta con la autorización de uno solo
de los padres del menor.