

# Solicitud de Inscripción

## socios infantiles y juveniles

### 1. Datos personales del nuevo socio.

DNI		Nombre		Apellidos	
Fecha de nacimiento		Número de hermanos		Lugar que ocupa	
Dirección			Población		Provincia
C.P.	Teléfono	Móvil		Correo electrónico	
Colegio—Instituto			Instrumento musical		
Observaciones médicas					

### 2. Datos personales de los padres o tutores legales.

DNI		Nombre		Apellidos	
Dirección			Población		Provincia
C.P.	Teléfonos		Correo electrónico		Profesión
DNI		Nombre		Apellidos	
Dirección			Población		Provincia
C.P.	Teléfonos		Correo electrónico		Profesión
<b>Número de socio</b>				<b>Fecha de alta</b>	

### 3. Domiciliación bancaria.

DNI	Nombre	Apellidos	
Dirección		Población	Provincia
C.P.	Teléfono	Entidad bancaria	
Número de cuenta ( veinte dígitos)			

### 4. Autorizaciones.

Como padres o tutores legales del menor de edad, rogamos tramiten la presente solicitud de inscripción autorizando la filiación del mismo al Grupo Scout 109 Monte Clavijo de Logroño. Autorizamos así, la asistencia de nuestro hijo a las actividades que dicho Grupo organice, y aceptamos las obligaciones que la pertenencia a esta asociación implica. .

Por otro lado autorizamos al Grupo Scout a cargarnos en cuenta las cantidades correspondientes a las cuotas que la Asamblea General de la Asociación acuerde.

No hacemos responsables a los monitores de los actos que por desobediencia o mal comportamiento realiza nuestro hijo. Así mismo delegamos en los responsables la capacidad de tomar decisiones sobre tratamiento médico o intervención quirúrgica, siempre que sea necesario y urgente para el bienestar y la salud de nuestro hijo, y tal decisión no nos pueda ser consultada.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_  
Nombre y apellidos

Fdo: \_\_\_\_\_  
Nombre y apellidos