



# Solicitud de Inscripción

## socios infantiles y juveniles

### 1. Datos personales del nuevo socio

|  |               |                    |                                 |                 |           |
|--|---------------|--------------------|---------------------------------|-----------------|-----------|
| Nombre                                 |               | Apellidos          |                                 | DNI             |           |
| Fecha de nacimiento                    |               | Número de hermanos |                                 | Lugar que ocupa |           |
| Dirección                              |               |                    | Población                       |                 | Provincia |
| Código postal                          | Teléfono fijo | Teléfono Móvil     | Correo electrónico              |                 |           |
| Colegio/Instituto donde cursa estudios |               |                    | Instrumentos musicales que toca |                 |           |
| Observaciones médicas                  |               |                    |                                 |                 |           |

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

|           |           |                    |           |     |           |
|-----------|-----------|--------------------|-----------|-----|-----------|
| Nombre    |           | Apellidos          |           | DNI |           |
| Dirección |           |                    | Población |     | Provincia |
| C.P.      | Teléfonos | Correo electrónico | Profesión |     |           |
| Nombre    |           | Apellidos          |           | DNI |           |
| Dirección |           |                    | Población |     | Provincia |
| C.P.      | Teléfonos | Correo electrónico | Profesión |     |           |

### 3. Domicialización bancaria

|                                   |  |           |
|-----------------------------------|--|-----------|
| Entidad bancaria                  |  | Población |
| Número de cuenta (veinte dígitos) |  |           |

(Continúa en la página siguiente / por la parte de detrás)



# Solicitud de Inscripción

## socios infantiles y juveniles

### 4. Autorizaciones

Como padres o tutores legales del menor de edad que hace esta solicitud de inscripción, rogamos que la tramiten 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. Así mismo aceptamos las obligaciones de pertenencia a esta asociación. No hacemos responsables a los monitores de los actos que por desobediencia o mal comportamiento realice nuestro hijo. Así mismo delegamos en los responsables la capacidad de tomar decisiones sobre tratamiento médico o intervención quirúrgica, siempre y cuando sea necesario y urgente para el bienestar y salud de nuestro hijo. Si estas decisiones no pudieran posponerse por carácter de urgencia e imposibilidad de localizarnos aceptamos que no nos sea consultada.

Autorizo a que las fotos de mi hijo/hija puedan ser hechas públicas a través de la página web, revistas o impresos emitidos por el Grupo: Sí No

, a de de

Fdo.

(Nombre y apellidos)

Fdo.

(Nombre y apellidos)