



## AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN DE CAMPAMENTO

Yo, \_\_\_\_\_ apoderado/a y/o tutor/a de  
\_\_\_\_\_ RUT \_\_\_\_\_ perteneciente a la  
Unidad \_\_\_\_\_ del Grupo **Giuseppe Garibaldi**, autorizo que  
participe del campamento a realizarse los días **sábado 30 y Domingo 31 de agosto** en el  
lugar denominado **Posada del Parque, Camino Con Con - Quintero Km. 5.**

**Valor a cancelar: \$10.000** (que incluye el traslado de ida en bus particular),  
**a más tardar el martes 26 de agosto.**

*Utilizaremos las carpas grandes que posee el lugar.*

Sábado 30	8:30	Salida desde Scuola Valparaíso en bus particular
Domingo 31	13:00	Fin de campamento. Cada scout se retira con su familia.

**Asistir con uniforme scout**, llevar agua, colación y almuerzo frío para el primer día, bloqueador, saco de dormir, ropa interior de cambio, parka, útiles de aseo, plato, cubiertos, taza (no de loza y que soporte el calor), 1 piola de 1.5 metros, 1 brújula. Puede llevar mat o aislante (NO colchón inflable)

En caso de emergencia, llamar a:

Nombre Completo	Parentesco	Teléfono

Especificar si está tomando algún medicamento con su dosis y horario:

---

---

---

Nombre Completo y Rut

---

Firma del Apoderado/a y/o Tutor  
Legal

Los que no han llenado la ficha médica deberán completarla, está en la página web.