



## AUTORIZACIÓN RONDA.

Yo, D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI nº \_\_\_\_\_, y domicilio en \_\_\_\_\_, actuando en condición de \_\_\_\_\_ (padre/madre/tutor) del menor \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ años de edad, con DNI nº \_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_, AUTORIZO a El **GRUPO SCOUT HIMALAYA**, perteneciente a la Asociación de Scouts Independientes de Madrid, a que se lleven a mi hijo/a, a los campamentos, acampadas, salidas, actividades ... fuera del local que se realicen a lo largo del curso.

De igual modo, autorizo a mi hijo/a, durante esta ronda solar, a la realización de actividades que se puedan llevar a cabo como el grupo asociativo al que pertenece el Grupo Scout Himalaya, es decir, todas aquellas actividades que realice la Asociación de Scouts Independientes de Madrid (ASIM).

Autorizo, además, a mi hijo/a, a participar en las actividades que se lleven a cabo en el local del Grupo.

Asimismo, me responsabilizo de todos y cada uno de los daños y perjuicios que el autorizado pueda causar a terceras personas y/o así mismo durante su participación en las actividades, ya sea por accidente, negligencia o por ignorar la normativa e indicaciones de los monitores; y acepto todas las responsabilidades que puedan derivarse de esta participación y renunciando a cualquier reclamación por daños y perjuicios que pueda causar el autorizado/a.

Certifico que estoy al corriente de toda la información relacionada con las actividades como de la normativa de la Asociación o del Grupo Scout al que pertenezco y de las actividades específicas, aceptando dichas normas y asumiendo la responsabilidad derivada de su incumplimiento.

El Presidente de la asociación y Jefe de Grupo al que pertenezca mi hijo/a es el máximo responsable del mismo, por lo que autorizo que, en mi nombre, ejerza con mi hijo/a dicha responsabilidad, avalándole en sus decisiones y confiando en su preparación.

Soy consciente de que mi hijo/a esta asegurado con una póliza de un seguro de responsabilidad civil y otro de accidentes, en caso de que un siniestro superase la cobertura los gastos correrán por mi cuenta.

Eximo de responsabilidad a los monitores de la asociación por la pérdida, durante la actividad, de bienes materiales que mi hijo pudiera extraviar.

Fdo: \_\_\_\_\_

Madrid, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_.