1. DOCUMENTO DE CESIÓN PARA LA GUARDA DE MENORES

D/Dª_____ DNI./NIE. _____ , en su calidad de (Madre,Padre,Tutor) _____ del/la Menor _____, miembro activo (Educando) de la Asociación Juvenil Grupo Scout IMPEESA XV – SCOUTS DE MISLATA, de la Federación de Escultismo de Alicante, Castellón y Valencia (Número 301 FSV/ASDE.), cede la Guarda del /la Menor que figura a_____ , DNI. Animador/a Juvenil, quien, en su calidad de director/a de la actividad: _____ a desarrollar en _____ durante (fechas) _____, asume el compromiso y la responsabilidad del deber de cuidado (*in loco parentis*) respecto del mismo.

2. DECLARACIÓN RESPONSABLE DE USUARIO

DECLARA asimismo: Haber sido informado con suficiencia acerca del PROYECTO EDUCATIVO DE GRUPO (IMPEESA XV, 301 ASDE.), así como de la programación y contenidos previstos para el desarrollo de la actividad arriba citada y en el contexto de su PROGRAMA EDUCATIVO DE GRUPO, Método Scout, vigente en la FEDERACIÓN SCOUTS VALENCIANS (FSV.) – ASOCIACIÓN SCOUTS DE ESPAÑA (ASDE.).

QUEDA ENTERADO/A, por tanto, de la existencia fehaciente de las coberturas de Accidentes y Responsabilidad Civil (daños a Terceros), a que se obliga la Asociación Juvenil-Grupo Scout en razón de haberse notificado dicha actividad a la Oficina Federal Scout (SCOUTS VALENCIANS) conforme a los procedimientos en vigor a día de la fecha.

3. FILIACIÓN CORRESPONDIENTE AL/LA MENOR OBJETO DE LA CESIÓN DE GUARDA

Apellidos, Nombre // Edad, DNI.

Persona de contacto en la Familia (Padres / Tutores)

Teléfono Familiar: Para aviso en caso de urgencia.

En Mislata, a __ de _____ de 2012

Firmado:

4. A CUMPLIMENTAR POR LA ASOCIACIÓN JUVENIL-GRUPO SCOUT

Credencial Scout 2011, número: 46.301. _____

Rama y Etapa (Sección):

SCOUTERS (MTL /AJ) a cargo:

INTERVIENE por Oficina de Grupo: _____

Sello y Firma del / la Coordinadora de Grupo: