



ADE-Santiago
Scouts de Galicia-ECG

Autorización para la participación en el Campamento de Verano

D/Dña. _____ con DNI _____ padre/madre,
tutor/a de: _____; autorizo su
participación en la acampada organizada por el Grupo Scout Tau, perteneciente a la
Asociación Diocesana de Escultismo de Santiago de Compostela, a realizarse en las
instalaciones de la casa de la Fundación o noso Lar, en Furela (Lugo) desde el 9 hasta
el 16 (ambos incluidos) del mes de julio de 2023 (señalar con una X la que proceda
en función de la rama a la que pertenezca).

Lobecos Rangers Pioneros Rutas No censado en el grupo

En Santiago de Compostela, a ____ de _____ del 2023

Firmado: _____



ADE-Santiago
Scouts de Galicia-ECG

Documentación para entregar en la acampada:

- Autorización firmada (si no se ha entregado anteriormente).
- Ficha sanitaria, debidamente cubierta y firmada.
- Tarjeta sanitaria del SERGAS.

Los utensilios necesarios para la acampada son:

- Comida:
 - **COMIDA DEL PRIMER DÍA** (POR FAVOR, no pongáis ni golosinas ni chuches).
- Equipo
 - **SACO DE DORMIR**
 - **ESTERILLA**
 - **MOCHILA GRANDE** para llevar todo el equipamiento necesario + una **MOCHILA MÁS PEQUEÑA** para posibles actividades.
 - **VAJILLA DE ACAMPADA**, compuesta por un plato sopero, vaso, cuchillo, tenedor y cuchara y un paño de cocina para secar la vajilla. La vajilla vendrá en una bolsa de tela que se pueda cerrar.
A la hora de la vajilla, tened en cuenta que la comida no se sirve en la mesa, sino que son vuestros hijos/as los que la recogen en la mesa de servir y se la llevan a su sitio, así que procurad **QUE LA VAJILLA SE PUEDA LLEVAR SIN QUEMARSE**.
 - Cantimplora.
 - Linterna.
 - Libreta y bolígrafo.
- Ropa
 - **CAMISA del uniforme Scout** (si se tiene).
 - Ropa cómoda suficiente para la duración del campamento. No olvidar alguna prenda de abrigo, sobre todo un **PANTALÓN LARGO** y un par de **SUDADERAS** para las veladas.
 - Bañador.
 - Chubasquero.
 - Chanclas.
 - **GORRA**.
- Otros
 - Medicamentos en cantidad suficiente para la duración del campamento.
 - Repelente para insectos (no es obligatorio, pero si recomendable).
 - Neceser con utensilios de aseo: gel de baño, champú, dentífrico, cepillo de dientes, peine. Además, será necesario llevar **TOALLA**.
 - **PROTECTOR SOLAR**: si bien nosotros llevamos protector solar, si usáis uno específico para vuestro hijo/a, es mejor llevarlo.

Si alguien no cuenta con el equipo suficiente, por favor que nos avise con tiempo para conseguírselo.

FICHA SANITARIA Y OBSERVACIONES IMPORTANTES

CAMPAMENTO DEL GRUPO SCOUT TAU
 CASA DA FUNDACIÓN O NOSO LAR (FURELA, LUGO)
 9-16 de julio de 2023



INFORMACIÓN PERSONAL DEL SCOUT			
Nombre			
Apellidos			
Nombre y apellidos del Padre		DNI/NIE	
Nombre y apellidos de la Madre		DNI/NIE	

TELÉFONOS DE CONTACTO ANTE ALGUNA EMERGENCIA			
Teléfono 1		Persona de contacto	
Teléfono 2		Persona de contacto	
Teléfono 3		Persona de contacto	

FICHA SANITARIA			
Enfermedades crónicas	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál?	
Alergias	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál?	
Intolerancia alimenticia	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál?	

Pauta de medicación.													
Si DOLOR o Fiebre: <input type="checkbox"/> No dar nada, llamadme siempre, a cualquier hora. <input type="checkbox"/> Dar (Poner nombre, jarabe o comprimidos, cantidad): <i>Ejemplo: Dalsy 20 mg/ml, jarabe, dar 8 ml.</i>													
NOMBRE Y DOSIS	Al levantarse	Desayuno			Comida			Por la tarde	Cena			Al Acostarse	Duración y observaciones
		ant		des	ant		des		ant		des		

FICHA SANITARIA												

Autorización médico-quirúrgica (Marque la casilla)
 El padre, la madre y/o el tutor arriba firmante:

DECLARA: Que todos los datos expresados en esta ficha son ciertos, no existiendo ninguna incompatibilidad ni impedimento para el normal desarrollo de la actividad.

AUTORIZA: la administración de la medicación relacionada anteriormente a mi hij@ según las pautas que indico en la ficha médica y esta será realizada **ÚNICAMENTE POR LA ENFERMERA PRESENTE DURANTE EL CAMPAMENTO**; de modo que la medicación debe serle entregada nada más llegar a las instalaciones.

AUTORIZA: Que en caso de máxima urgencia el responsable competente de la actividad tome las decisiones oportunas, con conocimiento y prescripción médica, si ha sido imposible mi localización.

Sí, autorizo.

Fecha y firma.