

NOTIFICACIÓN DE CONSENTIMIENTO Y ACEPTACIÓN

Yo comprendo que la participación en la _____ ofrecida a través
(Actividad)

del Concilio _____, Boy Scouts of America, implica ciertos riesgos. He conside-

rado cuidadosamente el riesgo en cuestión y le he dado a _____, (mi hijo/hija), mi
(Nombre)

consentimiento para participar en _____ el día _____
(Actividad) (Fechas)

Este formulario debe tener la firma de ambos padres o guardianes:

Nombre (con letra de molde por favor.)

Nombre (con letra de molde por favor.)

Firma

Firma

Fecha

Fecha

Número(s) de teléfono (incluyendo el código de área) _____