



Puerto Real, 9 de julio de 2026

Atención familias ... ¡Nos vamos de campamento!

El campamento se llevará a cabo del **31 de julio al 9 de agosto** en Las Moreras, Benaocaz. El precio final del campamento 290 €, se pagará mediante transferencia a la cuenta bancaria del Grupo, **antes del 24 de julio** al igual que la entrega de autorizaciones, siendo que no se admitirán pagos ni entrega de autorizaciones en fechas posteriores, salvo que por circunstancias y previa comunicación de la fecha fin se pongan en contacto.

Para el ingreso en cuenta el número es el siguiente: IBAN: ES74 2103 4010 3200 3002 6944

CONCEPTO: (nombre del niño/a).LasMoreras26

Os pedimos que asistáis a la **reunión** que tendrá lugar el próximo **viernes 24 de julio** en **"El contenedor de Grupo"** en la **Playa de la Ministra en el Río San Pedro** a las **19:30**. Donde se hablarán los detalles sobre este campamento y se resolverán vuestras posibles dudas.

¡Venir dispuestos a pasarlo en grande!

¡Os esperamos con ganas!

Para más información puedes seguirnos en

<https://GSsamsara.es/>



@gruposcoutsamsara



GSSamsara



GS\_Samsara

---

**Asociación Grupo Scout Samsara**

G-72385115

[grupo@gssamsara.es](mailto:grupo@gssamsara.es)

<https://GSsamsara.es/>



Yo, D./Dña. \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_

y D./Dña. \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_

como representantes legales de \_\_\_\_\_  
perteneciente a la sección de \_\_\_\_\_ del Grupo Scout Samsara, integrado en la Asociación de ASDE-Andalucía, autorizo a que participe en la actividad cuyos datos se mencionan a continuación y del cual sus responsables me han informado de todos los detalles.

**Denominación de la actividad:** Campamento de Verano "Las Moreras'26"

**Lugar de realización de la actividad:** Benaocaz en la provincia de Cádiz

**Fecha/s de realización de la actividad:** del 31 de julio al 9 de agosto

De igual forma, acepto y autorizo bajo mi responsabilidad las siguientes Normas de Obligado Cumplimiento:

1. Todos los participantes y/o acampados, están bajo responsabilidad de los Scouters, los cuales decidirán lo más conveniente en cada caso.
2. Todos los participantes y/o acampados, Scouters y colaboradores, asisten a la actividad por su propia voluntad, sin sueldo y con espíritu de servicio.
3. Los Scouters son los máximos responsables de la actividad, y por ello autorizo en mi nombre a que ejerzan sobre mi hijo/a dicha responsabilidad, avalándolos en sus decisiones y confiando en su preparación y formación.
4. Me hago corresponsable con los Scouters, de cuantos accidentes fortuitos pudiese ocurrirle.
5. A los scouters para que, en caso de accidente o enfermedad que requiera algún tipo de tratamiento médico o intervención quirúrgica urgente puedan tomar la decisión oportuna. Siempre bajo la información de la Ficha Medica la cual contiene los datos actualizados a día de la firma de este documento.
6. Los dispositivos electrónicos están totalmente prohibidos, salvo causa justificada y autorizada, dándonos potestad a los Scouters para requisar hasta la finalización del campamento, siendo este entregado de vuelta a las familias o a la persona requisada.

Observaciones medicas o tratamientos de efecto temporal(complementario a la Ficha Medica sin necesidad de actualizarla:

Lo hago constar en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

Firmado: \_\_\_\_\_ Firmado: \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto en caso de urgencia: \_\_\_\_\_