

AUTORITZACIÓ REALITZACIÓ DE CAMPAMENT

Agrupament Escolta:

Municipi:

Província: València

CAP D'AGRUPAMENT

Nom:

Cognoms:

DNI:

Telèfon:

Domicili (carrer, municipi i C.P):

DIRECTOR/A DE CAMPAMENT

Nom:

Cognoms:

DNI:

Telèfon:

Domicili (carrer, municipi i C.P):

Títol AJ1/DAT expedit a data:

DADES DEL CAMPAMENT

Nom del campament i/o paratge:

Municipi:

Província:

Període de realització:

D'acord amb l'establert en el Reglament de Règim Intern del MEV, autoritza la celebració del campament.

Carla Gans Segrera
Presidència del MEV