



AUTORIZACIÓN PARA RETIRO DE CONFIRMACIÓN 2017

A los días del mes de de 2017 en la ciudad de
....., autorizo a mi hijo/a
..... DNI a participar de la actividad de
retiro organizada por la Parroquia Nuestra Señora de La Merced los días viernes 12, sábado 13 y
domingo 14 de mayo del corriente año, en el Colegio Máximo San Miguel, Centro Loyola, Av.
Ricardo Balbín 3226, San Miguel, Pcia. de Buenos Aires.

Me ha sido informado detalladamente el motivo de la actividad y todo lo que ella comprende, el
lugar donde se realizará la misma, las condiciones de estadía y transporte, y los mayores de edad
que la acompañarán, para lo cual presto expresa conformidad.

Dejo constancia que los datos cargados oportunamente en la ficha médica son verídicos y autorizo
la atención médica de urgencia en caso de ser necesario, así como el transporte en ambulancia,
realización de exámenes médicos, servicios de internación y cualquier otro servicio de emergencia
que el profesional de la salud y el responsable del grupo consideren necesario. En caso de
situaciones no informadas en la ficha médica cargada para el campamento del año pasado, por
favor dar aviso a los coordinadores generales.

Asimismo exceptúo de responsabilidad a los mayores acompañantes y organizadores del viaje en
caso de ocurrencia de daños y perjuicios a los menores por caso fortuito, fuerza mayor, y/o
cualquier tipo de contingencia propia de las actividades a realizar.

Firmo bajo conformidad,

Firma padre, madre o tutor

Aclaración