

AUTORIZACIÓN PARA RETIRO de CONFIRMACION 2019

A los días del mes de de 2019 en la ciudad de

....., autorizo a mi hijo/a

..... DNI a participar de la actividad de CONFIRMACION organizada por la Parroquia Nuestra Señora de La Merced, perteneciente a la Diócesis de San Isidro, desde el Viernes 10 al Domingo 12 de Mayo, en San Miguel, Provincia de Buenos Aires, Argentina.

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, hospitalización e intervención quirúrgica, y cualquier otro servicio de emergencia que el profesional de la salud y/o el responsable del grupo consideren necesario.

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 ó tutor :

.....

Aclaración:

DNI :