

Autorización Retiro de Post-Confirmación 2019

Parroquia Nuestra Señora de la Merced

A los días del mes de de 2019 en la ciudad de Buenos Aires, autorizo a mi hijo/a

..... DNI a participar de la actividad organizada por la Parroquia Nuestra Señora de La Merced, los días viernes 17, sábado 18 y domingo 19 de Mayo en la Casa de retiros espirituales Domingo Savio, Ramos Mejía.

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, así como también, los mayores de edad que la acompañarán, para lo cual presto expresa conformidad.

Dejo constancia que los datos completados 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.

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

Firma padre, madre ó tutor

Aclaración