

AUTORIZACIÓN PARA MISIÓN 2016

A los días del mes de de 2016 en la ciudad de
....., autorizo a mi hijo/a
..... DNI a participar de la actividad de MISIÓN
organizada por la Parroquia Nuestra Señora de La Merced, perteneciente a la Diócesis de San Isidro,
la semana comprendida entre los días domingo 17 y domingo 24 de julio de 2016 (inclusive) en la
localidad de Acantilados de la Ciudad de Mar del Plata, 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

DNI

Aclaración