

AUTORITZACIÓ D'ASSISTÈNCIA AL VIATGE PER ALS MENORS D'EDAT
AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA AL VIAJE PARA LOS MENORES DE EDAD

_____, _____ d _____ de 200____
(Localitat) (*localidad*)

_____, amb DNI _____,

autoritze a / autorizo a :

_____, amb DNI _____,
(nom i cognoms complets del / de la menor d'edat)
(*nombre y apellidos completos del menor de edad*)

a participar en l'activitat o curs / a participar en la actividad o curso _____,

que es farà a / que se realizará en _____,

durant les dates del / durante las fechas _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____

Signatura / Firma: _____

Nota:

L'incompliment de les normes generals que alteren el normal desplegament del viatge o curs facultarà l'IVAJ / entitat organitzadora perquè suspenga la participació de la persona en qüestió en l'activitat corresponent. Si es dóna tal supòsit, l'IVAJ no es farà responsable del viatge de tornada del participant ni li reembossarà cap quantitat per la part del programa no realitzada.

A este imprés s'ha d'adjuntar una fotocòpia del DNI del progenitor o tutor que el signe.

El incumplimiento de las normas generales que alteren el normal desarrollo del viaje o curso facultará al IVAJ / entidad organizadora para suspender la participación de la persona interesada en la actividad correspondiente. En este supuesto, el IVAJ no se hará responsable del viaje de vuelta del participante ni le reembolsará cantidad alguna por la parte del programa no realizada.

Junto a este impreso será necesario presentar la fotocopia del DNI del progenitor/a o tutor/a arriba firmante.