

AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA AL VIAJE PARA MENORES DE EDAD

EN _____ A _____ DE _____ DE 201 _____ ,
(Localidad)

CON DNI _____ , TEL.1 _____ TEL.2 _____

AUTORIZO AL MENOR _____ ,

CON DNI _____ Y TEL. _____ ,

A PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD _____

QUE SE REALIZARÁ DESDE EL DÍA _____ HASTA EL DÍA _____

EN _____

Conozco y acepto las condiciones generales de contratación recogidas en el folleto informativo ESTIU 2010, así como las actividades incluidas en el programa escogido, y autorizo a mi hijo/a a que participe en ellas.

FIRMA:



Notas:

El incumplimiento de las normas generales que alteren el normal desarrollo del viaje facultará al IVAJ para suspender la participación de la persona en cuestión 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 con este impreso debe adjuntarse una fotocopia del DNI del progenitor/a o tutor/a que lo firme.