

AUTORIZACIÓ D'ASSISTÈNCIA AL VIATGE PER ALS MENORS D'EDAT

A _____ EL DIA _____ DE _____ DE 201 _____ ,
(Localitat)

AMB DNI _____ , TEL.1 _____ TEL.2 _____

AUTORITZE EL MENOR _____ ,

AMB DNI _____ I TEL. _____ ,

A PARTICIPAR EN L'ACTIVITAT _____

QUE ES REALITZARÀ DES DEL DIA _____ FINS AL DIA _____

A _____

Conec i accepto les condicions generals de contractació que recull el fullet informatiu ESTIU 2010, com també les activitats incloses en el programa escollit, i autoritze el meu fill/a perquè hi participe.

SIGNATURA:

Notes:

L'incompliment de les normes generals que alteren el normal desplegament del viatge facultarà l'IVAJ perquè suspengui la participació de la persona en qüestió en l'activitat de què es tracta. Si es dona 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/a o tutor/a que el signe.