



Excm. Ayuntamiento de Pegalajar.

INSCRIPCIÓN

NOMBRE:

APELLIDOS:

DIRECCIÓN:

F. NACIMIENTO:

TLFN. CONTACTO:

AUTORIZACIÓN

D/Dña. _____
como padre, madre o tutor, autorizo a mi hijo/a de _____
años de edad a que realice el viaje a Isla Mágica el próximo día 23 de Octubre
de 2010, tanto con o sin acompañamiento de persona mayor de edad que sea el
responsable de mi hijo/a.

Fdo.

Pegalajar a _____ de Octubre de 2010

Les rogamos hablen con sus hijos/as al respecto del significado de viajar solos, de la responsabilidad personal que implica directa e indirectamente su comportamiento y acciones, así como en función de sus edades, la confianza y respeto que deben tener hacia los demás.

El Excmo. Ayuntamiento de Pegalajar no se hace responsable de los daños o perjuicios que los asistentes a este viaje puedan provocar de manera material, física o personal.