FORMULARIO C **DIOCESIS DE MEMPHIS**

PERMISO PARA PARTICIPAR Y VIAJAR FUERA DE LA CIUDAD

Nombre del Adolescente_____

Dirección _____

Calle **Ciudad** **Estado** **Código Postal**

Teléfono (_____)_____ Género: Masculino Femenino

Fecha de Nacimiento ___/_____/ ___ Edad ____

Dirección de la Parroquia _____

Ciudad **Estado** **Código Postal**

Compañía del Seguro _____

Número de Póliza _____

INFORMACIÓN DEL VIAJE

Destino _____

Chaperones _____

Fecha de salida _____Horario _____ AM / PM

Lugar de partida salida _____

Fecha de regreso _____ Horario_____ AM / PM

Lugar de regreso _____

Método de Transporte _____

Alojamientos de viaje (Nombre, dirección y teléfono del Hotel)

_____

_____

Actividades previstas: A continuación se enumeran las actividades que se planea ofrecer a los estudiantes durante el viaje. Escriba sus iniciales para aprobar _____ la participación de su hijo/a en las siguientes actividades:

_____

_____

_____

_____

(over)

Reglas de comportamiento: Aquí están las reglas que se espera su hijo/a obedezca al participar en este viaje

_____
_____
_____
_____

Declaración publicada de padres y jóvenes:

Como padre/madre/tutor legal de _____, he revisado la información sobre el viaje a _____ y doy mi permiso para que el tema de este comunicado de participar en las actividades generales y en las actividades específicas que se han rubricado anteriormente.

Yo/Nosotros hemos revisado las normas actividades y de acuerdo al tema de esta versión se atengan a ellas. Yo/Nosotros también reconocemos que si el individuo en este formulario ha de volver a casa por violaciones de disciplina será en mi/nuestro gasto.

Yo/Nosotros entendemos que todas las precauciones razonables serán tomadas en todo momento _____ y sus agentes durante los eventos y actividades. Yo/Nosotros entendemos la posibilidad de peligros no previstos y los conocimientos inherentes a la posibilidad de riesgo. Yo/Nosotros creemos que el individuo es física y mentalmente capaz de tomar las precauciones necesarias para su propia seguridad y tiene la madurez y el juicio para no ponerse y otras personas en situaciones peligrosas.

Yo/Nosotros estamos de acuerdo en no hacer responsable a _____ (escuela / iglesia / grupo), sus dirigentes, empleados, voluntarios y el personal de los daños, pérdidas, enfermedades o lesiones sufridas por el individuo en este formulario.

Firma del Padre/Madre/Tutor _____
Firma del Estudiante _____
Fecha _____

Números telefónicos de emergencia del Padre/Madre/Tutor
(Trabajo)(_____)_____ (Casa)(_____)_____