



FORMULARIO C **DIOCESIS DE MEMPHIS**
PERMISO PARA PARTICIPAR Y VIAJAR FUERA DE LA CIUDAD

Nombre del Adolescente _____
Dirección _____
Teléfono (____) _____
Calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____
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:

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)(_____) _____