

INSCRIPCIÓN / AUTORIZACIÓN

APELLIDOS	NOMBRE	Nº DNI	Nº PASAPORTE
		Caduca:	Caduca:
DOMICILIO			FECHA DE NACIMIENTO
E-MAIL	PERSONA DE CONTACTO		TELÉFONO

Enfermedades o problemas que se deban tener en cuenta. Alergias. Tipo de alimentación.	Nº de tarjeta sanitaria del alumno

AUTORIZACIÓN

Yo, Don/Doña _____ con DNI: _____ de _____ años
 como padre / madre / tutor responsable del participante matriculado en _____ en el
 de edad, y con DNI: _____
 centro/club/asociación: _____

Por la presente CERTIFICO, como responsable del alumno/a cuyos datos figuran en la parte superior, que acepto todas las condiciones del viaje propuesto y la autoridad de quien lo organiza. AUTORIZO a los profesores acompañantes a tomar las decisiones oportunas en caso de intervención médica urgente, previo intento de localización de los padres/tutores. Igualmente me considero solidario/a de todas las acciones de responsabilidad civil que de la conducta de mi hijo/a se pudieran derivar; y que cualquier contingencia se resolverá dentro del marco de los Seguros que se tengan contratados para los días comprendidos en el viaje. Ningún otro tipo de responsabilidad podrá ser invocada.

Asimismo, tengo conocimiento y AUTORIZO a hacerme cargo de los gastos que se deriven en caso de incumplimiento grave de las normas del viaje por parte del alumno/a, o de la aparición de conductas que pongan en peligro su seguridad e integridad personal o la del resto de los componentes del viaje cultural/deportivo, incluyendo entre dichas normas el consumo de alcohol o sustancias psicotrópicas.

Previa comunicación a los padres, los responsables del viaje dejarán, en este caso, al alumno/a al cuidado de autoridades y/o personas que estén al frente del medio de transporte elegido para el regreso, haciéndose cargo sus padres de recogerlo en el punto de destino.

Y para que conste y en prueba de conformidad firmo la presente AUTORIZACIÓN en

..... a de de

Firma del padre/madre/tutor

Firma del alumno/a