

FORMULARIO C

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

Nombre del Adolescente _____

Dirección _____

Código Postal

Teléfono (_____) _____ Género: Masculino

Femenino

Fecha de Nacimiento ___/___/19___ Seguro Social # _____

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)(_____) _____