

AUTORITZACIÓ D'ASSISTÈNCIA AL VIATGE PER ALS MENORS D'EDAT
AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA AL VIAJE PARA LOS MENORES DE EDAD

_____, amb DNI _____,
(nom i cognoms del pare/mare o tutor / nombre apellidos del padre/madre o tutor)

_____/_____/_____
(telèfons de contacte / teléfonos de contacto)

autoritze / autorizo a:

_____ amb DNI _____
(nom i cognoms complets del menor d'edat / nombre apellidos del menor de edad)

a participar en el curs de l'idioma / a participar en el curso del idioma _____

a l'escola / en la escuela _____

a la localitat / en la localidad _____ del país _____

que es portarà a terme del / que tendrá lugar del _____ al _____ de 20__

_____, _____ d _____ de 20__
(localitat / localidad)

Signatura / Firma: _____.

A l'imprés, s'hi ha d'adjuntar la fotocòpia del DNI del progenitor o tutor que el signe. / Al impreso se debe adjuntar la fotocopia del DNI del progenitor o tutor que lo firme.

Nota: L'incompliment de les normes generals que alteren el normal desplegament del viatge facultarà l'IVAJ perquè suspenga la participació de l'interessat en l'activitat de què es tracte. Si este cas, l'IVAJ no es farà responsable del viatge de tornada del participant ni li reembossarà cap quantitat per la part del programa no realitzada. / El incumplimiento de las normas generales que alteren el normal desarrollo del viaje facultará al IVAJ para suspender la participación del interesado en la actividad de que se trate. En tal caso, el IVAJ no se hará responsable del viaje de vuelta del participante ni le reembolsará ninguna cantidad por la parte del programa no realizada.