

EPSJ GRUPO MEL ADORATRICES
CIF: G-19310739
PASEO FRANCISCO ARITMENDI Nº 2
19004 GUADALAJARA



AUTORIZACIÓN PARA SALIR SOLO DE LA REUNIÓN

NOMBRE COMPLETO DEL SOCIO:.....

CURSO:

PADRE / MADRE O TUTOR LEGAL:

DNI:.....

TELÉFONO DE CONTACTO:.....

HORA DE SALIDA:.....

AUTORIZO a que mi hijo/a salga solo de las reuniones todos los viernes, sin necesidad de que vaya ningún familiar o persona autorizada a recogerlo al local de reunión. Así mismo eximo de toda responsabilidad al Grupo Juvenil MEL y a sus monitores de cualquier problema derivado una vez que salga del local.

Guadalajara a..... de.....del.....

Fdo. Don / Doña.....