

AUTORIZACIÓN CIVIL/ TRAVEL CONSENT FORM

Nombre de Colegio: Colegio La Purísima Y Sagrada Familia

School/ College Name

Dirección de Colegio: Av. de les Tres Creus, 49, 46018 Valencia, SPAIN

School/ College Address

Nosotros como padres de (nombre del alumno) _____

We, parents/ legal guardians of (pupil's name)

Autorizamos a (profesores encargados) _____

Authorise (accompanying teachers)

1) A acompañar a nuestro hijo/a en su viaje a (destino) Pont-Sainte-Maxence, Francia

To accompany our son/daughter on their trip to (destination)

Fechas de viaje:

Travel Dates

2) A tomar las decisiones que considere oportunas y fueran necesarias en caso de enfermedad, accidente o urgencia médica que nuestro hijo/a pudiera precisar durante el viaje.

Make all decisions he/she deems necessary in the case of illness, accident or medical emergency that may occur to our son/daughter during the trip.

3) A tomar las decisiones pertinentes en caso de incumplimiento grave de cualquiera de las normas del programa por parte de nuestro hijo/a. En caso de que hubiera que devolver a nuestro hijo/a a España, solo o acompañado, asumo la responsabilidad de los gastos que esto conllevara, entendiendo que no tendré derecho a ningún reembolso económico derivado de ello.

Make the necessary decisions in the case of our son/daughter's breaking any of the rules of the programme. In the case of having to send our son/daughter back to Spain, alone or accompanied, I assume all costs which may arise, understanding that I have no right to demand any refund for any expenses resulting from this.

Madre/ Padre / Tutor/-a Legal: _____

Mother/ Father / Legal Guardian

DNI: _____

ID Nr

Teléfono de Contacto: _____

Contact Number

Firma: _____

Signature

Fecha: _____

Date

Madre / Padre/ Tutor/-a Legal: _____

Mother / Father / Legal Guardian

DNI: _____

ID Nr

Teléfono de Contacto: _____

Contact Number

Firma: _____

Signature

Fecha: _____

Date