

Permiso de Giras de los Aventureros

Como Padre/Tutor, doy permiso a _____ para que participe en la siguiente actividad auspiciada por el Club de Aventureros de _____.

Actividad _____

Fecha _____

En caso de emergencia, por este medio doy permiso a; medico seleccionado por el líder del Club de Aventureros para asegurar tratamiento apropiado para mi niño/a incluyendo: vacunas rayos x, hospitalización, anestesia, y/o cirugía. Acepto las condiciones mencionadas, incluyendo la liberación de algún cargo en caso de accidente o enfermedad a la Conferencia de las Carolinas, la iglesia, y líder de Aventureros.

Firma de Padres/Tutor

Fecha

Numero Telefónico

Permiso de Giras de los Aventureros

Como Padre/Tutor, doy permiso a _____ para que participe en la siguiente actividad auspiciada por el Club de Aventureros de _____.

Actividad _____

Fecha _____

En caso de emergencia, por este medio doy permiso a; medico seleccionado por el líder del Club de Aventureros para asegurar tratamiento apropiado para mi niño/a incluyendo: vacunas rayos x, hospitalización, anestesia, y/o cirugía. Acepto las condiciones mencionadas, incluyendo la liberación de algún cargo en caso de accidente o enfermedad a la Conferencia de las Carolinas, la iglesia, y líder de Aventureros.

Firma de Padres/Tutor

Fecha

Numero Telefónico