

VIAJE DE ESTUDIO

RENUNCIA ADULTA DE RESPONSABILIDAD

Cada participante adulto, incluyendo los líderes y representantes del grupo, tiene que firmar esta forma:

LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, _____, estoy de acuerdo en nombre de yo mismo, mis
Nombre y apellido
herederos, cesionarios, albaceas, y representantes personales, a defender y eximir de responsabilidades de la _____, _____,
Parroquia/Escuela (Archi)Diócesis
sus funcionarios, directivos, agentes, empleados, o representantes que son vinculados con el viaje de estudio de algunas y todas reclamaciones de responsabilidad, pérdidas, o daños que resultan de o en conexión a mi participación con el viaje de estudio.

Firma

Fecha

Escriba Nombre