

AUTORIZACIÓN DE VISITA, SALIDA, EXCURSIÓN,...

D/D^a:

_____;

Con DNI: _____, mayor de edad y alumno/a del

Centro de Formación Abenamar, del siguiente Curso y Ciclo

formativo: _____.

Eximo al Centro de Formación Abenamar de toda responsabilidad y de los posibles daños causados en la visita educativa prevista para el día 14 de octubre de 2016. La actividad educativa se denomina “Cardiomaratón”, está organizada por la Empresa Pública de Emergencias Sanitarias (EPES) y se irá siempre en compañía de los tutores/as y/o profesorado del centro.

Churriana de la Vega, ____ de _____ de 20____.

Firma del alumno/a: