

OFICINA DE SERVICIOS GENERALES (O.S.G.)

Bailén, 161, entresuelo 5ª 08037 Barcelona. España. Teléfono y fax **932 012 124**
info@al-anonespana.org / www.al-anonespana.org

PERMISO DE ASISTENCIA A REUNIONES DE ALATEEN

La correcta cumplimentación del siguiente formulario es necesaria para que un miembro de Alateen, menor de edad, participe en las reuniones.

Padres o tutores del menor: Por favor, lean, completen y firmen este formulario. Si lo desean, soliciten una copia del mismo.

Miembros de Alateen: Por favor, entregad este formulario debidamente cumplimentado a vuestro padrino o madrina, o en su ausencia, al adulto acompañante en la reunión.

Importante: Es necesario que el menor acuda a la reunión con su tarjeta sanitaria.

Datos del miembro de Alateen (menor de edad)

Nombre y apellidos: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ **Código Postal:** _____

Provincia: _____ **Teléfono:** _____

Fecha de nacimiento: _____

Datos del padre / madre / tutor legal del menor

Nombre y apellidos: _____

Indique si usted es Madre / Padre / Tutor legal: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ **Código Postal:** _____

Provincia: _____ **Teléfono:** _____

Fecha de nacimiento: _____

A rellenar por la organización: **Datos de la Madrina/Padrino que recibe al menor**

Nombre y apellidos: _____

Teléfono (fijo o móvil): _____ **DNI:** _____

Datos de la reunión

Nombre del Grupo: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Provincia: _____ Horario: _____

Permiso de asistencia al Grupo

Por la presente _____

Autorizo a mi hijo / hija / tutelado _____

A participar en las reuniones del Grupo de Alateen que figura arriba, bajo la supervisión de las Madrinas/Padrinos responsables del Grupo en cada momento, debidamente acreditados por Grupos de Familia Al-Anon España o su Área correspondiente.

Firma del autorizante:

Exención de responsabilidad

Como padre, madre o tutor del miembro de Alateen mencionado, me hago responsable del pago de cualquier servicio médico requerido y obtenido para dicho miembro. Además, eximo de responsabilidad a Grupos de Familia Al-Anon España y a las Madrinas/Padrinos responsables del Grupo al que asiste, en caso de que mi hijo/hija o tutelado sufra algún daño como resultado de su participación en esta actividad o de la obtención de tratamiento médico.