

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 ONLINE 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.

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: _____

Datos de la reunión

Grupo: ALATEEN OSG ONLINE
Horario: 3º domingo de mes de 18:00h. a 19:30h.

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.

Séptima Tradición

Cada Grupo ha de ser económicamente autosuficiente y, por lo tanto, debe rehusar contribuciones externas. (*Manual de Servicio Nacional, página 9*)

Número de Cuenta: “**La Caixa**” ES84 2100 0900 9802 0983 3886

Anonimato

No se permite la grabación de imágenes y/o sonido o captura de pantalla de cualquier momento de la reunión online o de sus participantes. Se pedirá que tanto madrinas como Alateenes sesionen con la cámara encendida para garantizar que quien participa en la reunión es quien dice ser. Se pedirá el uso de auriculares para garantizar el anonimato de los participantes y que nadie salvo los asistentes oiga lo que se comparte y que se ubiquen en un espacio sin otras personas alrededor.

Firma del autorizante:

A rellenar por la organización:

Datos de la Madrina/Padrino que recibe al menor

Nombre y apellidos: _____

Teléfono (fijo o móvil): _____ DNI: _____