



Autorizo a mi hij@ con D.N.I.
..... y número de asociado (S-____-M)
a participar en la salida de fin de semana organizada por la AMSPW
para los días 31 de octubre y 1 y 2 de noviembre de 2008, y asimismo
autorizo a sus cuidadores a tomar las medidas oportunas en caso de
necesidad.

Autorizo a la AMSPW a pasar recibo bancario en mi cuenta habitual,
por un importe de **110,00 €**, correspondientes al pago de la salida del
fin de semana de mi hij@, a partir del día 29 de octubre de 2008.
Fdo:

Firmado: _____
D.N.I...: _____
Fecha: _____

A devolver relleno y firmado antes de la salida
(el día 31 de octubre de 2008)

LA MEDICACIÓN SE DEBE ENTREGAR EN MANO A LOS
MONITORES CON HORARIO DE DOSIS; TOMAS...
EN UNA BOLSA MARCADA. INCLUIR DOSIS NECESARIAS MÁS
UNA DE REPUESTO.