



AUTORIZACIÓN PATERNA

Compromiso de exención de responsabilidades a favor de SMILE VIAJES SL.
Obligatorio para menores de 18 años.

D. y Da, ambos mayores de edad, titulares del NIF y, respectivamente, con domicilio en, actuando en su calidad de pa- dres y/o tutores de, titular del NIF, respectivamente declaran:

I. Que los comparecientes manifiestan haber contratado en nombre y por cuenta de su hijo, un viaje combinado a través de la Agencia de Viajes SMILE TRIP, con destino a Palma de Mallorca, con una duración de 6 noches, con salida el próximo día de Junio de 2015 y llegada a PALMA DE MALLORCA el próximo día de Junio de 2015.

II. Que en cualquier caso los comparecientes eximen de toda a responsabilidad a la Agencia de Viajes SMILE TRIP, obligándose a mantener a ésta indemne de cuantas reclamaciones pudieran interponerse, ante cualesquiera eventualidades, siniestros o percances que puedan venir directamente originados por motivos tales como gamberrismo, peleas, vandalismo, estragos o cualesquiera otros motivos originados exclusivamente por actuaciones de los alumnos y que escapen a las garantías que la Agencia viene obligada a cumplir durante la ejecución del viaje. Y para que así conste firman la presente a los efectos que puedan resultar oportunos.

En, a de 20

Firma D / Da:



Cami Salard, 47
Palma de Mallorca
T. 665 890 468 - 672 738 844
info@smiletrip.es
www.smiletrip.es

