



STATE OF NORTH CAROLINA
DEPARTMENT OF TRANSPORTATION

JOSH STEIN
GOVERNOR

J.R. "JOEY" HOPKINS
SECRETARY

PROGRAMA DE ADOPCIÓN DE CARRETERAS

**FORMULARIO DE LIBERACIÓN DE
RESPONSABILIDAD POR LA PARTICIPACIÓN
DE LOS JÓVENES EN EL PROGRAMA**

Siendo padre, madre o tutor del menor cuyo nombre aparece abajo, cuya edad está entre los doce y diecisiete años, por medio de la presente le doy permiso a él o ella de participar en uno o más de los programas de limpieza de Adopción de Carreteras (en inglés, **Adopt-A-Highway**). Al firmar libero de cualquier obligación o responsabilidad al Departamento de transporte (en inglés, *Department of Transportation*) por lesiones o daños que pudieran haber sido causados o sufridos a consecuencia de la participación en el programa de Adopción de Carreteras.

Firma del Padre, Madre o Tutor
(molde)

Nombre del Menor (en letra de

Dirección

Ciudad Estado C.P.

Teléfono

Fecha (mes/día/a)

Adopt-A-Highway		
COUNTY: _____		
GROUP NAME: _____	ORG ID: _____	