

Nosotros (nombre del padre)

(nombre de la madre).....

Bajo nuestra responsabilidad, autorizamos a nuestro hijo /a (nombre del participante)

.....

Número de documento

a participar del **GRAN PREMIO AMERICA LATINA de Ballet**, que se realiza del 28 de septiembre al 4 de octubre, en la Ciudad de Villa Carlos Paz, Córdoba, Argentina.

Firma del Padre.....

Número de Documento.....

Firma de la Madre.....

Número de Documento.....

En ausencia de algunos de los padres, firmará el maestro/a responsable.