

Autorizo a mi hijo/a:

DNI/Documento N°

A participar del Concurso Internacional de Danzas “Danzamérica” del 23 al 30 de septiembre
2023, a realizarse en el Teatro Luxor de Villa Carlos Paz, Argentina.

Delego la responsabilidad a cargo de:

DNI/Documento N°

.....
Firma padre/madre o tutor

.....
Firma del Maestro / Coordinador

Aclaración:

N° de Documento:

✂

Autorizo a mi hijo/a:.....

DNI/Documento N°

A participar del Concurso Internacional de Danzas “Danzamérica” del 23 al 30 de septiembre
de 2023, a realizarse en el Teatro Luxor de Villa Carlos Paz, Argentina.

Delego la responsabilidad a cargo de.....

DNI/Documento N°.....

.....
Firma padre/madre o tutor

.....
Firma del Maestro / Coordinador

Aclaración:

N° de Documento: