

AUTORIZACION 1



Autorizo a mi hijo/a.....

DNI/Documento N°

A participar del Concurso Internacional de Danzas "Danzamérica" del 28 de septiembre al 05 de octubre de 2024, a realizarse en el Teatro Luxor, en la ciudad de Villa Carlos Paz, Argentina.

Delego la responsabilidad a cargo de:

DNI/Documento N°

Firma padre/madre o tutor

Firma del Maestro / Coordinador

Aclaración:

Nº de Documento:

✂

AUTORIZACION 1



Autorizo a mi hijo/a.....

DNI/Documento N°

A participar del Concurso Internacional de Danzas "Danzamérica" del 28 de septiembre al 05 de octubre de 2024, a realizarse en el Teatro Luxor, en la ciudad de Villa Carlos Paz, Argentina.

Delego la responsabilidad a cargo de:

DNI/Documento N°

Firma padre/madre o tutor

Firma del Maestro / Coordinador

Aclaración:

Nº de Documento: