

AUTORIZAÇÃO MENOR



Autorizo meu filho/minha filha.....

DNI/Número do documento

Participar do Concurso Internacional de Dança “Danzamérica” de 27 de setembro a 4 de outubro de 2025, a ser realizado no Teatro Luxor, na cidade de Villa Carlos Paz, Argentina.

Delego a responsabilidade a:

DNI/Número do documento.....

Assinatura dos pais/responsáveis Assinatura do professor/coordenador.....

Nome completo:

Nº do documento:

✂

AUTORIZAÇÃO MENOR



Autorizo meu filho/minha filha.....

DNI/Número do documento

Participar do Concurso Internacional de Dança “Danzamérica” de 27 de setembro a 4 de outubro de 2025, a ser realizado no Teatro Luxor, na cidade de Villa Carlos Paz, Argentina.

Delego a responsabilidade a:

DNI/Número do documento.....

Assinatura dos pais/responsáveis Assinatura do professor/coordenador.....

Nome completo:

Nº do documento: