

# AUTORIZACIÓN MENORES



Autorizo a mi hijo/a.....

DNI/Documento N° .....

A participar del Concurso Internacional de Danzas "Danzamérica" del 27 de septiembre al 04 de octubre de 2025, 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: .....

N° de Documento: .....

✂ .....

# AUTORIZACIÓN MENORES



Autorizo a mi hijo/a.....

DNI/Documento N° .....

A participar del Concurso Internacional de Danzas "Danzamérica" del 27 de septiembre al 04 de octubre de 2025, 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: .....

N° de Documento: .....