

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 24 de septiembre al 1° de octubre de 2020, 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.



ORGANIZACION
Danzamérica®