

DEPORTE FORMATIVO "ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA "

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

Yo _____, mayor de edad, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. _____, autorizo a mi menor hijo (a) de nombre _____, con Tarjeta de Identidad No. _____, a participar en los **FESTIVALES DEL DEPORTE FORMATIVO Y ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA 2019**, que se realizarán en el Municipio de _____.

Que certifico que mi hijo (a) se encuentra en condiciones médicas y de salud óptimas para realizar las actividades propias de los Festivales en que va a participar.

Que en mi calidad de Padre, Madre y/o Tutor asumo y siempre asumiré la posición de garante que tengo con mi menor hijo (a) y de esta manera declaró que reconozco la indemnidad para **INDEPORTES CUNDINAMARCA** (los padres o tutores del niño(a) mantendrán libre a **INDEPORTES CUNDINAMARCA** de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y siempre asumirán la posición de garantes que ostentan como padres).

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el Municipio de _____, a los _____ () días del mes de _____ del año dos mil diecinueve (2019)

_____. ()
PADRE O TUTOR. HUELLA
C.C. No. _____
Teléfono _____
Dirección _____

