

AUTORIZACION DE ACTIVIDAD Y TRASLADO NATACIÓN 2024

Buenos Aires, CABA

El/ La que suscribe adulto responsable del alumno/ alumna

del Colegio del Libertador que cursa _____ (sala-color), toma conocimiento y autoriza hasta finalizar el ciclo lectivo que su hija/hijo realice actividad física y deportiva con esfuerzo cardiovascular de acuerdo a su edad.

Asimismo, autorizo a mi hijo/hija a trasladarse y realizar actividades deportivas en el Natatorio "Azul Profundo" ubicado en Beauchef 1050.

Firma del Adulto responsable del niño/niña: _____

Aclaración: _____

DNI: _____