

AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDAD Y TRASLADO DEPORTES 2026

Buenos Aires, CABA

El / La que suscribe adulto responsable del estudiante:

del Colegio del Libertador que cursa _____ (año y orientación), toma conocimiento y autoriza, hasta finalizar el ciclo lectivo, que su hijo realice actividad física y deportiva con esfuerzo cardiovascular de acuerdo con su edad.

Asimismo, autorizo a mi hijo a trasladarse y realizar actividades deportivas en el campo de deportes "Asociación Argentina de Árbitros" ubicado en Av. Riestra 2860, C1437 Cdad. Autónoma de Buenos Aires

Firma del adulto responsable del estudiante: _____

Aclaración: _____

DNI: _____