



Descubre el deporte este 2015

Of. Deportes I. Municipalidad Santa Juana

Campeonato Baby Futbol Familiar
Vacaciones de invierno 2015
(13 al 26 de julio)

Nombre equipo:_____

Encargado:_____

Fono celular:_____

(Campo obligatorio)

| Nº | Nombre | Rut. | Firma |
|----|--------|------|-------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |

Firma_____



AUTORIZACIÓN

Yo _____ de Rut: _____ - ____.- autorizo a mi hijo de nombre _____ y Rut: _____ - ____ con domicilio en _____ de la comuna de Santa Juana, para participar en "Campeonato de Baby Fútbol Familiar año 2015", este se realizará en gimnasio municipal estadio.-

(Nombre y firma apoderado)

AUTORIZACIÓN

Yo _____ de Rut: _____ - ____.- autorizo a mi hijo de nombre _____ y Rut: _____ - ____ con domicilio en _____ de la comuna de Santa Juana, para participar en "Campeonato de Baby Fútbol Familiar año 2015", este se realizará en gimnasio municipal estadio.-

(Nombre y firma apoderado)

AUTORIZACIÓN

Yo _____ de Rut: _____ - ____.- autorizo a mi hijo de nombre _____ y Rut: _____ - ____ con domicilio en _____ de la comuna de Santa Juana, para participar en "Campeonato de Baby Fútbol Familiar año 2015", este se realizará en gimnasio municipal estadio.-

(Nombre y firma apoderado)

AUTORIZACIÓN

Yo _____ de Rut: _____ - ____.- autorizo a mi hijo de nombre _____ y Rut: _____ - ____ con domicilio en _____ de la comuna de Santa Juana, para participar en "Campeonato de Baby Fútbol Familiar año 2015", este se realizará en gimnasio municipal estadio.-

(Nombre y firma apoderado)