

CARTA DE AUTORIZACIÓN TRY OUT MENORES DE EDAD



Bogotá,
Fecha:

Estimados
Órgano administrativo
LIGA BOGOTANA DE PORRISMO

Por medio de la presente deseo informar y autorizar que mi hijo/a _____ participará en el Try Out para Selección Bogotá, categoría _____ en la ciudad de _____ el día ____ del _____ de _____.

Estoy completamente enterada de los requerimientos generales y técnicos para dicha presentación y así mismo de los riesgos que el deporte pueda traer.

Agradezco su atención prestada

Cordialmente,

Nombre Acudiente:

Firma:

CC:

Nombre del deportista: