

Autorizo a mi hijo/a _____ DNI N° : _____ de
____ Año, ____ Div. , del Turno _____, a concurrir a CLASES DE NATACIÓN que se llevarán a cabo
en las INSTALACIONES DEL CÍRUCULO POLICIAL, en el Marco del Proyecto de Natación del DAD, los días
..... a las

Firma de Padre/Madre/ Tutor: _____

Aclaración: _____

DNI N°: _____

Teléfono de contacto: _____