

| | | | |
|---|--|--|---|
|  | <p style="text-align: center;"><i>ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN</i></p> | <p style="text-align: center;"><i>DEPARTAMENTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN</i></p> |  |
|---|--|--|---|

CARTA DE AUTORIZACIÓN/COMPROMISO DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL

Yo _____, Rut _____,
apoderado o representante legal de mí (parentesco) _____,
(Nombre) _____, Rut _____,
Autorizo a participar en el Campeonato de Futsal FEMENINO 2019 a realizarse en las dependencias del Centro Polideportivo Comunal de Quillón, representando al equipo:
_____;

A su vez, acepto las bases del torneo y junto a mi pupilo nos comprometemos a respetar las normativas vigentes y reglamento de uso del Polideportivo, aceptando y acatando las resoluciones de las autoridades responsables.

Teniendo en consideración lo que representa una competencia de estas características, me hago responsable por cualquier daño físico en el que se pueda ver involucrada la persona que está bajo mi resguardo.

En comprobante firmo

NOMBRE Y FIRMA

En Quillón, Enero de 2019.