



AUTORIZZAZIONE EDUCAZIONE FISICA E SPORT
AUTORIZACIÓN EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTES

Buenos Aires: _____

Autorizzo mio figlio/a / Autorizo a mi hijo/a:

Cognome e nome / Apellido y nombre

Classe / Grado

Sezione / Sección

a realizzare le attività sportive curricolari ed extracurricolari nei campi sportivi presso l'Agencia Nacional de Discapacidad (ANDIS).

a realizar las actividades de Educación física programáticas y extraprogramáticas en las instalaciones deportivas de la Agencia Nacional de Discapacidad (ANDIS).

Firma del rappresentante legale
Firma del representante legal

Firma per esteso
Aclaración

Documento (tipo e n°)
Documento (tipo y n°)