

AUTORIZACION A MENOR DE EDAD: En la Ciudad de....., partido de....., Provincia....., República Argentina, a los.....del mes de.....del año se presenta: Don..... con Documento Nacional de Identidad.-N°domiciliado

en.....N°de la localidad

de.....Provincia de.....y teléfono N°en el carácter de padre y Doña.....con Documento Nacional de Identidad N°domiciliada

en calle.....de la ciudad de.....Provincia dey teléfono N°en el carácter de madre y DICEN: Que

en ejercicio de la RESPONSABILIDAD PARENTAL, que legalmente ejercen sobre su/sus hijo/s menor/es de edad, llamado/s.....y.....

.....con Documento Nacional de Identidad N°y N°respectivamente, nacido/s el.....y.....

.....respectivamente, lo/s autoriza/n a REALIZAR CUALQUIER DEPORTE QUE EL/ELLOS PRACTIQUE/N EN EL RIO BARADERO, RIO IBICUY, RIO PARANÁ-LAS PALMAS Y cualquier espejo de agua, con corriente o no que esta organización utilice, a tal fin lo/S faculta/n a vuestro hijo/s a anotarse en competencias de cualquier tipo a desarrollarse en aguas abiertas, asumiendo toda responsabilidad por la presente autorización, por considerar que su hijo tiene la habilidad suficiente para desempeñarse en el deporte y dentro del Rio Baradero, Rio Ibicuy, Rio Paraná-Las Palmas y cualquier espejo de agua, con corriente o no y adyacencias a los mismos, que esta organización utilice. En tal virtud facultan a su hijo/s para que gestionen ante las autoridades competentes, la obtención o renovación de los documentos de identidad y pasaporte y cuanta documentación se exija, concurriendo ante todas las oficinas y dependencias nacionales, provinciales, municipales y aduaneras que correspondan, y ante los organizadores y responsables, Master Natacion Baradero, Marcelo Almiron DNI N°12.048.807 y Pablo Martin Santiago Fallet DNI N°26.590.799 con escritos, formularios, planillas, solicitudes y cuanta documentación se requiera, realizando los gastos y gestiones que a tales efectos sean necesarios.-Los autorizantes hacen constar a) Que la presente autorización la hacen hasta la mayoría de edad de su hijo/s.-

b) Que en supuesto de modificar sus voluntades aquí expresadas se comprometen a hacerlo saber a las autoridades correspondientes y a los organizadores ya mencionados, en cualquier tiempo que ello ocurra.- c) Que asimismo lo/s autorizan a requerir ayuda médica en caso de serle necesaria con la expresa facultad de firmar todos aquellos instrumentos públicos y/o privados que les sean requeridos.-

Acreditación del vínculo/s: Acta de Nacimiento
N°.....Tomo.....
Folio.....del Registro Civil de la ciudad de
.....Provincia de.....

Acreditación del vínculo/s: Acta de Nacimiento
N°.....Tomo.....
Folio.....del Registro Civil de la ciudad de
.....Provincia de.....

Acreditación del vínculo/s: Acta de Nacimiento
N°.....Tomo.....
Folio.....del Registro Civil de la ciudad de
.....Provincia de.....

Acreditación del vínculo/s: Acta de Nacimiento
N°.....Tomo.....
Folio.....del Registro Civil de la ciudad de
.....Provincia de.....

En todo de acuerdo firman en prueba de conformidad en el lugar y fecha indicados ut supra.-

Nota: Completar tantas acreditaciones del vínculo como menores autorizados haya. Editar texto, si hay más de dos menores. Acompañar original.-

Nota: Acompañar en originales. Certificado médico con vigencia de hasta 30 días anteriores a la carrera. Comprobante de pago y Deslinde de responsabilidad