

Autorización de Participación Encuentro de Cuartos 2018 Comunidad de Vida Cristiana Secundaria Santiago de Chile



Imprimir esta hoja y rellenar con letra clara. Entregar a más tardar el día 13 de abril, en casa CVX. La entrega de este documento es imprescindible para participar. **No se aceptarán participantes que no hayan cumplido con este requisito, aunque hayan pagado la cuota.** La entrega de este documento debe ser en papel y firmado de puño y letra por el apoderado. No se aceptarán documentos enviados por medios digitales ni autorizaciones telefónicas.

En Santiago de Chile, con fecha _____,
yo _____,
apoderado de _____,
del Colegio _____, autorizo a mi pupilo para que participe en el “Encuentro de Cuartos 2018”, a desarrollarse por la Comunidad de Vida Cristiana Secundaria CVXs, entre los días 20 y 22 de abril de 2018, en el Colegio San Ignacio de Calera de Tango.

Firma apoderado

R.U.N apoderado

(Datos Imprescindibles)

Teléfono de Emergencia: _____

Celular apoderado: _____

E-Mail apoderado: _____

Observaciones médicas relevantes: _____
