



APACHES



Apaches Ultimate Club
www.apachesclub.com.co
Cel: 300 784 66 11
Cali - Colombia

Fecha _____

AUTORIZACIÓN MENOR DE EDAD

Yo _____,

Identificada (o) con cédula de C.C. ___ C.E. ___ PEP ___ No. _____,

Madre/Padre/Acudiente de _____, menor
de edad, identificada (o) con T.I. No. _____,

autorizo a mi hija (o) para que forme parte del Club de Disco Volador Apaches, y me comprometo a estar al tanto de los comunicados que haga el Club.

Al firmar el siguiente documento doy fe de que he leído la documentación correspondiente (Responsabilidades, Beneficios) y nos comprometemos a que se cumplan.

Atentamente,

Madre/Padre/Acudiente