



DESLINDE RESPONSABILIDAD.-

AUTORIZACION PARA MENORES DE EDAD

Por la presente, autorizo a mi hijo/a....., con DNI N°....., a participar del evento Deportivo, TORNEO METROPOLITANO DE TAEKWON-DO, a realizarse el 13/7/2025, en las instalaciones del Club Social y Deportivo AÑASCO, con sede en la calle Manuel Rodriguez N° 2650, de esta Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en carácter de COMPETIDOR, desligando de total responsabilidad a la Organización del Evento (TANRA), y a la Institución (CLUB SOCIAL Y DEPORTIVO AÑASCO).- Al mismo tiempo, autorizo a la Organización a difundir públicamente, redes sociales, sitios web y cualquier otro medio de difusión, las imágenes y videos que pudieren tomarse de mi hijo/a durante el día del Evento.-

FIRMA – DNI – ACLARACION.-

