



DESLINDE RESPONSABILIDAD.-

**AUTORIZACION PARA MENORES DE EDAD**

Por la presente, autorizo a mi hijo/a....., con DNI N°....., a participar del evento Deportivo, TORNEO NACIONAL DE TAEKWON-DO, a realizarse el 13 y 14/9/2025, en las instalaciones del Instituto San José Hermanos Maristas de Morón, con sede en la calle José M. Casullo 360, de Buenos Aires, en carácter de COMPETIDOR, desligando de total responsabilidad a la Organización del Evento (TANRA), y a la Institución (Inst. San José Hnos Maristas de Morón).- 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.-

---

