A U T O R I Z A C I Ó N

Por la presente, autorizo al inscripto a participar del Proyecto CUMBRE DE ESTADOS PROVINCIALES DE LA REPÚBLICA ARGENTINA contemplado en el Programa Federal de Grupo Pilares, que se realizará los días 27 y 28 de agosto de 2010 en las instalaciones de la Esc. 4-087 Manuel I. Molina y el Palacio Municipal de la ciudad de San Rafael con el Rol de Funcionario Provincial.

Mi hijo/a acatará las normas de disciplina que se establezcan y será responsable de su propia seguridad, quedando eximidas las autoridades del colegio al que pertenezca, así como Grupo Pilares y las personas que integran el Comité Organizador, de cualquier responsabilidad por pérdidas, hurtos, daños, accidentes y toda otra casualidad que pudiera afectar a mi hijo/a, durante el transporte desde o hacia el lugar donde se realiza el evento, o durante el transcurso de éste, por todo lo cual asumo exclusivamente la responsabilidad.

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR: _____

ACLARACIÓN: ∟∟∟