|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DÍA** | **MES** | **AÑO** | **CIUDAD** |

**COPA DE CAMPEONES DE FÚTBOL DE SALÓN**

## **PERMISO DE PARTICIPACIÓN Y UTILIZACION DE IMAGEN PARA MENORES DE EDAD EN DESARROLLO DE LA COPA DE CAMPEONES DE FÚTBOL DE SALÓN**

## En pleno uso de mis facultades y confirmando que soy el tutor legar del menor de edad mencionado a continuación, certifico a través de mis datos y firma que autorizo su participación en el pleno desarrollo de la copa de campeones de fútbol de salón \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ejecutadas por la alcaldía local de Usme.

De igual manera, su colaboración y participación activa en todas las actividades propuestas y el uso de su imagen.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo de quien autoriza |  |
| Cédula de Ciudadanía |  |
| Nombre completo del menor de edad |  |
| Documento de identificación del menor de edad |  |
| Dirección |  |
| Teléfono / Celular |  |
| Firma del tutor legal |  |