

Formulario de participación Día de la Juventud 2017
Autorización menores de edad

Chía – Cundinamarca ___/___ de 2017.

Yo _____ Identificado(a) con el CC. _____,
de _____, autorizo a mi hijo (a) _____ identificado con
TI. _____ de _____, a participar como músico en el día de la
juventud del Municipio de Chía.

Atentamente,

Firma:

Cedula:

Teléfono: