



AUTORIZACION DE COMPETENCIA LIGA DE LAS AMERICAS

AUTORIZACIÓN DE COMPETENCIA - MENORES DE EDAD

Por la presente, **autorizo** a mi hijo/a ,
DNI N°.....,a participar en el evento
....., organizado por **la Asociación
Civil Academia Superior de Taekwon-Do, la Escuela Técnica y la Unión
Mediterranea de Taekwon-do**, a realizarse el día..... en
....., en carácter de **COMPETIDOR**, desligando de
toda responsabilidad a los organizadores del evento.

Al mismo tiempo, autorizo a la organización a utilizar y difundir públicamente, en redes
sociales, sitios web y cualquier otro medio de difusión con fines publicitarios, las
imágenes y videos que puedan tomarse de mi hijo/a durante los días del evento.

Firma y aclaración del Padre/Tutor:

Nro. de Documento:

AUTORIZACIÓN DE COMPETENCIA - MAYORES DE EDAD

Quien suscribe: ,
DNI N°..... , participaré en el evento
....., organizado por **la Asociación
Civil Academia Superior de Taekwon-Do, la Escuela Técnica y la Unión
Mediterranea de Taekwon-do**, a realizarse el día..... en
....., en carácter de **COMPETIDOR**, desligando de
toda responsabilidad a los organizadores del evento.

Al mismo tiempo, autorizo a la organización a utilizar y difundir públicamente, en redes
sociales, sitios web y cualquier otro medio de difusión con fines publicitarios, las
imágenes y videos que puedan tomarse de mi persona durante los días del evento.

Firma y aclaración del Competidor:

Nro. de Documento:
