

Consentimiento Informado para la asistencia menores de edad con acompañante designado

Fecha:						
Yo				pad	re/madı	re/tutor
autorizo a				asistir	a su	evento
acompañado en repre	esentación mía p	or				
realizado los días 20,	21, 22 y 23 de O	ctubre del año	2022 ei	n las ins	talacior	nes del
Hotel Fiesta Americar	na con domicilio:	Av, Calle Au	relio Ace	ves No.	225, \	/allarta
Poniente, código posta	ıl: 44110 Guadala	ara, Jal.				
Co mo ha avaliando a	obro Confusor ci	ممير مامر	onoián d	da tamát	ioo furm	u on lo
Se me ha explicado s					1	•
que habrá talleres, mú	sica, exposicion d	e arte y activit	uaues ue	ennete	IIIIIIEIIU	J.
Añado mi número en o	el que podrán loc	alizarme:				
para informarme sob	•			ue sea	necesa	aria mi
intervención en relació	n a mi hijo(a).					
	Padre/l	Madre/Tutor				
	(Nomb	re y Firma)				