TORNEO XXXXX

Colina, DÍA del MES de 2019

Estimado Apoderado:

Su hijo ha sido seleccionado para participar en XXXXXXXXXXXX, etapa XXXXXX, categoría XXXXXXXXX, este NºDE DÍA del MES, contra el colegio NOMBRE COMPLETO DEL COLEGIO.

El partido tendrá lugar en nuestra cancha. Por esta razón, los alumnos deberán presentarse a las XXXXX horas, para jugar a las XXXX horas. La actividad finalizará a las XXXX horas, aproximadamente.

Para asistir al partido los alumnos deben entregar la colilla firmada a su respectivo entrenador, a más tardar, el DÍA Nº de lo contrario no podrán salir del Colegio.

Se despide atentamente, en Cristo y san Anselmo,

|  |
| --- |
| Marcela Schmidt S. |
| Entrenadora de Vóleibol+569956571270 |

|  |
| --- |
| Juan Andrés Reyes S. |
| Entrenador de Vóleibol+56995459168 |

|  |
| --- |
| Enrique Espinoza N. |
| Entrenador de Vóleibol+569990475319 |

|  |
| --- |
| Wagner Graboski G. |
| Entrenador de Vóleibol+569954792366 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AUTORIZACIÓN TORNEO XXX

Autorizo a mi hijo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a participar el día XXXXXXXX de MES en la Copa de Vóleibol XXXXXX, en nuestra cancha.

Nombre Apoderado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Apoderado