



**AUTORIZACIÓN · ASISTENCIA VOLUNTARIA A
PRÁCTICAS DE DEPORTES Y DISCIPLINAS AUTORIZADOA**

Quien suscribe, por medio de la presente, Sr./a.....
.....DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD N°..... con domicilio en...
....., autorizo a mi hijo/a:.....
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD N°:.....a practicar el deporte/
disciplina..... en el horario de
..... Hasta.....en el Club..... con
domicilio en..... a partir del
día ... de..... del 2020 en Gualeguay, Provincia de Entre Ríos; teléfono N°
....., correo electrónico.....,
DECLARO CONOCER los alcances establecidos por los Decretos Provincial al cual adhiere el
Decreto Municipal N°509/20 que habilitan la APERTURA Y EJERCICIO DE LA ATIVIDAD DE
..... Y AFINES; todos ellos del presente año, en virtud del
cumplimiento de la Etapa de “Distanciamiento Social, Preventivo y Obligatorio”. DECLARO que se
encuentra en Buen Estado de Salud General que le permite realizar las actividades desarrolladas
por el CENTRO/GIMNASIO/CLUB antes mencionado. Dejando constancia que he sido informado/a
sobre las RECOMENDACIONES, PROTOCOLOS y MEDIDAS DE PREVENCIÓN sobre el
Coronavirus COVID-19 establecidos en DECRETO PROVINCIAL N° 1509/20 de fecha 24 de
septiembre y demás normativa vigente. En la ciudad de Gualeguay, Provincia de Entre Ríos a
los.....días del mes de de 2020.-

.....

Firma/Aclaración