



**CLUB HARRODS GATH & CHAVES**

**AUTORIZACIÓN DE RETIRO**

Por la presente, autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_, nacido el día \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, D.N.I. \_\_\_\_\_, N° de socio \_\_\_\_\_, a retirarse del Club Harrods Gath & Chaves una vez finalizadas sus actividades con cualesquiera de las personas que se indican a continuación:

1) Nombre y apellido: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Vínculo con el niño/a: \_\_\_\_\_

2) Nombre y apellido: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Vínculo con el niño/a: \_\_\_\_\_

3) Sólo (marcar la opción redondeando la misma).

A tal fin, asumo toda responsabilidad derivada de tal autorización y manifiesto que comunicaré por escrito al Club Harrods Gath & Chaves cualquier modificación con relación a las autorizaciones otorgadas.

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 .

Firma Progenitor: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_

*[El presente documento deberá acompañarse con fotocopia del D.N.I. de las personas autorizadas. Las personas autorizadas deberán exhibir su D.N.I. a los responsables del Club Harrods Gath & Chaves al momento de retirar al niño/a].*