

Yo, _____

autorizo a _____

con DNI _____

a participar del II ENCUENTRO LATINOAMERICANO DE SEMILLEROS, JÓVENES E INVESTIGADORES 2017 organizada por la FUNDACIÓN LASIRC y el Movimiento Internacional de Semilleros de Investigación. A realizarse en la ciudad de Valledupar, Departamento del Cesar, Colombia. Del 28 de Agosto al 1 de Septiembre de 2017.

Esta autorización contempla el trayecto desde el Club de Ciencias “Luis Huergo” comenzando el 27/8/17 y retornando al mismo lugar el 4/9/17.

Los participantes de este club estarán a cargo de la asesora LILIANA QUIROGA DNI 11862342 pudiendo gestionar todos los trámites de transporte y alojamiento durante el evento y los trayectos correspondientes.

Entiendo que la presentación a este evento ha sido acreditada por la participación del proyecto del Club de Ciencias “Luis Huergo” en la Expociencia Nacional Argentina EXPOCYTAR 2016, siendo solo esta institución la representada en dicho evento, por lo que deslindo responsabilidades de cualquier otra institución a la que esté vinculado este proyecto.

Padre / Tutor: _____ DNI del tutor: _____

Teléfono: (_____) _____ Dirección: _____

Ciudad / Provincia / Código Postal: _____

Número de teléfono de emergencia: (_____) _____

Necesidades o requerimientos especiales del participante _____

Asimismo autorizo a los organizadores del evento a tomar fotografías, videos y grabaciones de mi hijo/a, que podrán ser utilizadas en publicaciones gráficas, televisivas o de redes sociales, con fines informativos, educativos y culturales.

Firma del Padre / Tutor y Fecha ____/____/____
Relación con el participante:
