



www.futbolarias.cl

Solicitud Retorno a Entrenamientos Presenciales.

Yo _____, Run: _____,
domiciliado/a en _____.
Número de contacto: _____.
Padre, madre, tutor (a) legal, autorizo a:

_____, Run: _____

Para retomar los entrenamientos presenciales en la institución Fútbol Arias, cumpliendo con el reglamento y protocolo de retorno seguro interno de la institución, sabiendo que aun continúa la pandemia mundial del COVID-19. Bajo mi consentimiento, firmo la presente autorización en la ciudad de, _____ a, ____ de ____ del ____.

Nombre, firma y Run, de persona que autoriza.