



## AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACION PARA MENORES SIN ACOMPAÑAMIENTO

Yo \_\_\_\_\_ (*nombre de la madre*), con Cedula N° \_\_\_\_\_,  
y \_\_\_\_\_ (*nombre del padre*), con Cedula N° \_\_\_\_\_,  
con domicilio en :

Provincia : \_\_\_\_\_  
Ciudad : \_\_\_\_\_  
Distrito : \_\_\_\_\_  
Corregimiento : \_\_\_\_\_  
Barriada : \_\_\_\_\_  
Calle : \_\_\_\_\_  
Casa/Edif. N° : \_\_\_\_\_  
  
Teléfono : \_\_\_\_\_  
Celular : \_\_\_\_\_

mayores de edad, y en calidad de padres *del/la* menor, a fin de dar cumplimiento a lo establecido en las leyes y demás disposiciones vigentes establecidas al efecto, autorizamos mediante el presente documento a *nuestro/a* hijo/a :

\_\_\_\_\_ con el documento de identificación  
N° Pasaporte /Cedula: \_\_\_\_\_ nacido/a en \_\_\_\_\_ (*localidad*) (Panamá)  
el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_ (*Fecha de nacimiento del/la menor*), para que asista a actividades del Wakeboard & Waterski Club Panamá y Empresas afiliadas y autorizadas por el Club para el periodo de : \_\_\_\_\_.

Lugar y fecha : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\*Firma/Cedula Madre

\_\_\_\_\_  
\*Firma/Cedula Padre

\_\_\_\_\_  
\*Firma/Cedula Menor

\_\_\_\_\_  
Firma/Nombre/Cedula Secretario de WWCP

\_\_\_\_\_  
Firma/Nombre/Cedula Presidente de WWCP

\*Adjuntar Fotocopia de Cedula del Padre/Madre/Menor