Universidad Nacional de La Matanza

**AUTORIZACIÓN DE PRUEBA**

Quien suscribe ………………………………………………………………......................

autoriza en función de PADRE / MADRE / TUTOR con DNI………………………..… a……………………………………………………… con DNI ……………………..…… nacido el……………………………..a realizar la prueba deportiva de la actividad de……………………………..el día…………………………………..siendo responsable de cualquier suceso o siniestro que ocurra durante la práctica de la misma.

FIRMA y ACLARACIÓN DEL RESPONSABLE