



Ciudad: Santiago de Cali,

Señores

Festival Salsa Star

Fundación Éxtasis de la Salsa

La Ciudad.

AUTORIZACION

Yo, _____ identificado(a) con el
número de cedula: _____ de: _____ en calidad
de madre o padre o representante del Alumno(a):

_____ identificado(a) con la
tarjeta de identidad No: _____ de _____,

**AUTORIZO la total participación del menor en el marco del Festival Salsa Star de
Extasis de la Salsa, que será llevado a cabo en el mes de Octubre del presente año,
para constancia se firma a los _____ días, del mes _____ de 2018.**

Firma: _____ CC: _____