



Autorización (copia Apoderado)

Yo _____ Rut _____

Autorizo a mi hijo (a) _____ Rut _____

A participar del CADIGRU que se realizará en la Quinta Compton (Placilla), los días 19 y 20 de abril. Nos reuniremos a las 08:00 hrs. en colegio Inmaculada de Lourdes y el regreso será el día 20 al mismo lugar a las 18:00 hrs.

Costo del campamento: \$7.000

Plazo máximo de pago: 08 de abril.

Responsable de campamento

Cristóbal Vivanco Móvil: +56 9 66577050

Firma Apoderado



Autorización (copia Apoderado)

Yo _____ Rut _____

Autorizo a mi hijo (a) _____ Rut _____

A participar del CADIGRU que se realizará en la Quinta Compton (Placilla), los días 19 y 20 de abril. Nos reuniremos a las 08:00 hrs. en colegio Inmaculada de Lourdes y el regreso será el día 20 al mismo lugar a las 18:00 hrs.

Costo del campamento: \$7.000

Plazo máximo del pago: 08 de abril.

Responsable de campamento

Cristóbal Vivanco Móvil: +56 9 66577050

Firma Apoderado