

Olavarría, ..... de ..... de 202....

Por la presente, yo (nombre y apellido).....,  
DNI N°....., en mi carácter de (.....) del  
niño/niña....., declaro que los datos consignados  
en estos formularios de inscripción y ficha de salud para el ingreso al Club de Niños  
temporada 2021/2022 del Club Atlético Estudiantes de Olavarría, son correctos y completos  
y que he confeccionado esta declaración sin falsear ni omitir dato alguno, siendo fiel expresión  
de verdad.-

Firma y aclaración-