



Colina, 22 de junio 2018

COPA CUMBRES VÓLEIBOL
FINAL Y SEMIFINAL COPA DE PLATA

Estimado Apoderado:

Su hijo(a) ha sido seleccionado(a) para participar en las finales de la Copa Cumbres de Vóleibol, mañana sábado 23 de junio. Esta se realizará en el Colegio Cumbres (Av. Circunvalación las Flores 12.870, Las Condes).

Saldremos en bus desde nuestro colegio a las 14:30 horas, para regresar a las 20:00 horas, aproximadamente.

Para asistir al partido los alumnos deben entregar la colilla firmada antes de subir al bus, mañana sábado 23 de junio, a su respectivo entrenador, de lo contrario no podrán salir del colegio.

Se despide atentamente,

Natalia Quezada D.
Coordinadora Vóleibol
97315234

Marcela Schmidt S.
Entrenadora
956571270

COPA CUMBRES VÓLEIBOL FINAL Y SEMIFINAL COPA DE PLATA

Yo, _____ autorizo a mi
hijo(a) _____, del curso
_____ a participar el día sábado 23 de junio en la Copa Cumbres de Vóleibol.

Teléfono de contacto apoderado: _____

Firma Apoderado