



Córdoba, de de 2019

Por la presente declaro que mi hijo/a

\_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ no cuenta con servicio médico personal durante su participación en la edición 2019 del Foro Internacional de Emprendedores a realizarse del 13 al 18 de Mayo del 2019 en la localidad de Tanti, Provincia de Córdoba, Argentina.

Si el participante debiera utilizar medicamentos/ tratamientos médicos no brindados por el servicio de emergencias médicas del Hotel Colonia de Vacaciones del personal del Banco Provincia de Buenos Aires, los costos de los mismos correrán por cuenta del participante.

Dicha declaración es extensiva a los días previos/ posteriores en los que el participante se encuentre, por motivo de su participación en el evento, en la República Argentina.

FIRMA:

ACLARACION:

*Nota: por consultas comunicarse al 484-1144 ó vía [participantes@fieargentina.com](mailto:participantes@fieargentina.com)*

+ 54 0351-4841144 | [www.jacordoba.org.ar](http://www.jacordoba.org.ar)  
Av. del Piamonte S/N - B° Quebrada de las Rosas, Ciudad de Córdoba, Argentina