

AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN

FECHA:

Por medio de la presente quien suscribe,
DNI N° AUTORIZA / NO AUTORIZA(*) a la Asociación Cristiana de Jóvenes/YMCA a hacer uso, exhibición y/o reproducción con fines sólo educativos, de las imágenes, videos y sonidos registrados en las diferentes actividades, incluyendo la foto del recuerdo escolar.-----

Apellido y nombre del alumno/a:

Curso:

Firma del padre/madre /tutor:

Aclaración:

(*) Tachar lo que no corresponda