



Hoja de Inscripción de Arte SalvaVidas



“DEJA TU HUELLA DE AMOR
EN LOS PEQUEÑOS POR NACER”

Nombre _____ ☐ Edad _____

Dirección postal _____

Teléfono residencial _____ ☐ Correo electrónico _____

Colegio _____

Autorización del Padre, Madre o Encargado(a)

Yo, _____, Padre, Madre o Encargado(a)
de _____, participante en el Certamen
de Arte SalvaVidas 2011, autorizo a mi hijo(a) a participar en dicho evento auspiciado
por el Centro MIRNA de Ayuda a la Mujer. Entiendo que al dejar discurrir el
término señalado para reclamar o solicitar la devolución de la obra presentada por mi
hijo(a) (junio 2011), renuncio en representación del participante a todo derecho de
propiedad intelectual sobre la obra y autorizo al Centro MIRNA de Ayuda a la Mujer
a disponer de la obra en la manera que mejor entienda. Autorizo el recibo de
información de eventos Pro-Vida.

_____ ☐

_____ ☐

_____ ☐

Firma del padre, madre o encargado(a)

Teléfono o Celular

Fecha