

## AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN

FECHA: .....

Por medio de la presente quien suscribe .....,  
DNI N° ..... AUTORIZA / NO AUTORIZA<sup>(\*)</sup> 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