

INVERSIONES

RECURSOS PARA ALCANZAR EL SUEÑO AMERICANO

Formulario de Autorización

Por la presente irrevocablemente yo,
_____, otorgo mi consentimiento a
ASPIRA de _____, a utilizar mi nombre, cualquier
fotografías que de mí obtengan en actividades de educación financiera,
así como cualquiera otra imagen de mi participación en las actividades
realizadas por ASPIRA en cualquier momento para publicación,
ilustración, promoción, publicidad y otros propósitos similares en
relación publicaciones y otras actividades de ASPIRA.

Nombre del participante: _____

Firma del participante: _____

Nombre del padre, madre o encargado:

Firma del padre, madre o encargado:

Fecha: _____