



CONCURSO DE CUENTOS INFANTILES CLAVILEÑO

AUTORIZACIÓN

Datos del menor

Nombre:

Edad

Datos de padre / madre / tutor (especificar)

Nombre:

Apellidos:

Número de documento legal:

Tipo de documento:

Dirección:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

Firma:

Por la presente autoriza a su hijo a presentar un cuento al 2º concurso "Clavileño" convocado por ADI Alebrije en junio de 2014, y en el caso de que resultase premiado, cede en su nombre y a favor de ADI Alebrije todos los derechos de propiedad intelectual sobre el mismo, con el fin de que los beneficios que pudiese generar sean destinados por la ADI Alebrije a fines sociales.