**Instituto San Alfonso**

**Ref. AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE IMÁGENES DEL TORNEO**

Autorizo SI / NO que se publiquen imágenes (fotos, videos, etc) de mi participación en el Torneo “Copa San Alfonso” en los medios y canales de difusión Institucional.

Fecha: ………………………………………………………

Equipo: ………………………………………………………

Firma: ………………………………………………………

Aclaración: ………………………………………………………

DNI: ………………………………………………………

Av. San Martín 2248 – Bella Vista

Tel. (011) 4668-4010/4668-4011

[www.sanalfonso.com.ar](http://www.sanalfonso.com.ar) – [info@sanalfonso.com.ar](mailto:info@sanalfonso.com.ar)