



## **Autorización para grabar y/o fotografiar**

En calidad de Padre, Madre y/o encargado del estudiante- pelotero \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, autorizo a **CMBA** a videograbar o tomar fotografía total o  
parcial de mi hijo para ser utilizado como fines de promoción del programa y que no  
recibiré indemnización ni compensación monetaria por parte de **CMBA, Administradores  
o Instructores deportivos.**

Autorizo \_\_\_\_\_

No autorizo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre del padre o encargado

\_\_\_\_\_  
Firma del padre o encargado

\_\_\_\_\_  
Fecha