



Global BIG LATCH ON Registro y autorización para uso de fotos

EVENTO: Big Latch On

HORA Y FECHA: 10.30am Viernes 2 de agosto, 10.30am Sábado 3 de agosto o Domingo 4 de agosto, 2019

Nombre de locación:

Código de locación:

Dirección de locación (incluyendo país):

Nombre de anfitrión:

Teléfono:

En consideración al permitirme participar en el Big Latch On, por este medio y en mi representación, mis herederos, y representantes personales, asumo cualquier y todos los riesgos, que pudieran estar asociados con el evento. Cedo derechos y renuncio a demandar a Global Big Latch On, oficiales, empleados, patrocinadores, organizadores, voluntarios u otros representantes, o sucesores o asignados, por cualquier y todas las lesiones o daños de cualquier tipo resultado de mi participación en este evento y actividades relacionadas.

	Nombre No use cursiva por favor (Todos los asistentes y voluntarios)	Correo electrónico	Firma (de conformidad con la responsiva para usted o sus hijos si aplica))	Persona lactando		Consentimiento fotográfico (Firme si está de acuerdo)(Yo autorizo el uso de imagen mío y de mis hijos en notas en periódicos, posters, internet y otras publicidades para promover la lactancia y el Big Latch On Global.)
				afirmativo	Número de menores a su cargo	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Declaración de testigo/organizador:

Número total de bebés lactando haciendo "enganche" (ver reglas para la definición) en este evento

Número total de personas amamantando en este evento

Nombre : _____ **Firma:** _____