



ESCUELA ARGENTINA en NUEVA YORK

 escuelaargentina_ny

 EscuelaArgentinaNY

 www.escuelaargentinaennuevayork.org

eany2014@gmail.com

(516) 467-7648

(516) 201 3462

APRENDEMOS ESPAÑOL - SPANISH MINI CAMP

Nombre completo: _____ Edad: _____

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____

Dirección: _____

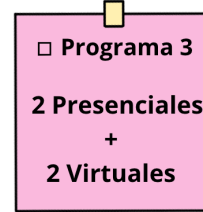
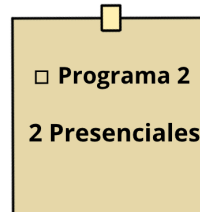
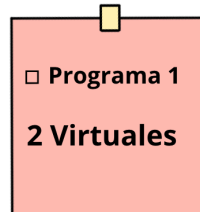
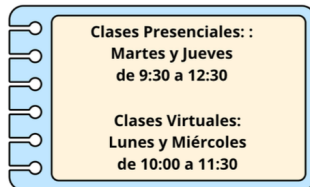
Información médica: _____

Nombre de mamá: _____ Teléfono: _____

Nombre de papá: _____ Teléfono: _____

Contacto de emergencia: _____ Teléfono: _____

Selecciona tu programa.



Ubicación presencial: 1073 Atlantic St. Franklin Sq. NY 11010

Autorización de uso de imagen

Por medio de la presente, autorizo a mi hijo/a: _____ a participar en la toma de fotografías, videos y/o material audiovisual realizados por la Escuela Argentina en Nueva York (EANY).

Asimismo, otorgo a EANY el derecho de utilizar, reproducir, editar y volver a utilizar dicho material en su sitio web, redes sociales, publicaciones, material institucional y/o cualquier otro medio de difusión, presente o futuro, con fines educativos y promocionales.

Por medio de la presente, libero y eximo a EANY, así como a sus directivos, empleados y representantes, de cualquier reclamo, demanda o responsabilidad relacionada con el uso de dichos materiales.

Nombre del padre/madre o tutor: _____

Firma: _____

Fecha: ____ / ____ / ____