

Don/Doña.....

Con N.I.F.....

Como padre/madre o tutor de mi hijo/a.....

Nacido el

AUTORIZO a la Asociación Síndrome de Angelman, la utilización de la foto de mi hijo/a. Para la divulgación de este síndrome, en las publicaciones que crean oportunas como boletines, revistas, trípticos, calendarios, etc...

Y para que así conste firmo la presente con fecha

Firma: