







## Favor de enviar este formato a info@asociaciondedanzadehidalgo.com

## FORMATO DE AFILIACIÓN de Escuelas, Academias, Grupos, Ballets o Clubs de Baile

NOMBRE DE LA ESCUELA	
DIRECCIÓN	
MUNICIPIO	
CÓDIGO POSTAL	
NOMBRE DEL DIRECTOR (A)	
CURP	
UBICACIÓN GOOGLE MAPS	
REDES SOCIALES	
EMAIL	
WHATS APP	_
	FECHA DE AFILIACIÓN:

## FIRMA DEL DIRECTOR O APODERADO LEGAL DE LA ESCUELA

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos son verídicos y ser el único responsable de la validez de los documentos para el registro Así mismo, autorizo a la Asociación de Danza y Baile Deportivo, A.C. y a sus patrocinadores, a que sin restricción alguna, de manera irrevocable y por tiempo indefinido, utilicen mi imagen, voz y datos personales, del mismo modo, autorizo su reproducción, transmisión, retransmisión, distribución y exposición pública en comerciales, campañas promocionales, vídeos, gráficas, textos y todo tipo de material suplementario y de apoyo para la difusión y/o promoción en México y/o en el extranjero por cualquier medio, ya sea impreso, electrónico o cualquier otro. Por ello, no me reservo el derecho a recibir pago de regalías o cualquier otro pago relacionado al uso de mi imagen, voz y datos personales; así como, examinar, calificar o aprobar los trabajos que se realicen tales como grabación de videos, ediciones, secuencias, fotografías, y comentarios que formule, entre otros.

## ADJUNTAR: EL LOGOTIPO DE LA ESCUELA Y LA COPIA PAGO DE SU AFILIACIÓN