



Concurso de poesía, cuentos y arte en ASL de Marie Jean Philip para Sordos

2024 Formulario de Autorización

Este formulario debe ser llenado por cada finalista. **Por favor escriba claramente.**

Al firmar este formulario autorizo al Programa de Lengua de Señas Americana de la Universidad Northeastern usar mi nombre y/o imagen en relación con el concurso de poesía, cuentos y arte en ASL de *Marie Jean Philip*.

Entiendo que, si yo estoy entre los ganadores del concurso, videos de mi poema, historia o arte se duplicará junto con otros proyectos ganadores. También entiendo que el video digital o una imagen fija de mi poema, historia o arte pueden aparecer en la página de internet del Programa de Lengua de Señas Americana de la Universidad de Northeastern.

Nombre del Finalista: _____

Escuela / Programa: _____

Dirección: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Fecha de Hoy: _____

La firma del padre/madre o representante legal es requerida si el finalista es menor de 18 años de edad.

Nombre del Padre/Madre o Representante Legal: _____

Firma del Padre/Madre o Representante Legal: _____

PARA LOS FINALISTAS EN EL "OPEN COMPETITION": La firma de un padre/madre o representante legal no es requerida si el finalista es mayor de 18 años de edad.

Firma del Finalista: _____