

"The Henry Armstrong Foundation, Inc

Positive Self - Image – Psychology – Mentoring – Youth - Sports Program

Parent/Legal Guardian Waiver Form

Student Name:

Grade Level:

Age:

Name of School:

Home Mailing Address:

Home Telephone Number:

Email Address:

Release Statement:

As the parent or guardian of the above-named student, I acknowledge and agree to enroll my child into The Henry Armstrong Foundation - Positive Self - Image – Psychology – Mentoring - Youth - Sports Program

I permit the photos, videos and reference to my child as the author thereof as well as his or her image or likeness to be distributed and displayed publicly without any compensation.

Signature, parent/guardian name and contact phone number:

Parent/Guardian Signature

Parent/Guardian Name (print)

Parent/Guardian Telephone Number

"La Fundación Henry Armstrong, Inc."

Yo positivo – Imagen - Psicología – Tutoría – Juventud - Programa de deportes

Formulario de renuncia de padre / tutor legal

Nombre del estudiante:

Nivel de grado:

Años:

Nombre de Escuela:

Domicilio de correo:

Numero de telefono de casa:

Dirección de correo electrónico:

Declaración de publicación:

Como padre o tutor del estudiante mencionado anteriormente, reconozco y acepto inscribir a mi hijo en la Fundación Henry Armstrong - Imagen positiva de sí mismo - Psicología - Tutoría - Jóvenes - Programa deportivo

Permito que las fotos, videos y referencias a mi hijo como su autor, así como su imagen o semejanza, se distribuyan y muestren públicamente sin ningún tipo de información compensación.

Firma, nombre del padre / tutor y número de teléfono de contacto:

Firma del Padre / Tutor

Nombre del padre / tutor (letra de imprenta)

Número de teléfono del padre / tutor