



EXPO BELLEZA ANDALUCIA | 10-12 FEB 2018



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN IV CAMPEONATO DE MAQUILLAJE

MODALIDAD: BEAUTY, SÁBADO DIA 10 DE FEBRERO DE 10:00 H. A 14:00 H.
(Deberá estar 30 minutos antes para registrarse en la puerta principal del evento.)

→ DATOS CONCURSANTE:

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

DNI: _____ Nº DE TELÉFONO: _____

EMAIL: _____

FIRMA:

→ DATOS DE LA MODELO:

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

DNI: _____ Nº DE TELÉFONO: _____

EMAIL: _____

FIRMA:

Tanto el concursante como la modelo autorizan a los organizadores del evento, así como a todas aquellas terceras personas físicas o jurídicas, a que la organización disponga y ceda los derechos de explotación de imagen derivadas del concurso de los aquí firmantes.

Mi autorización no tiene ámbito geográfico determinado por lo que la organización y otras personas físicas o jurídicas a las que la organización pueda ceder los derechos de imagen, o partes de las mismas, en las que intervengo como concursante o modelo, podrán ser utilizadas en todos los países del mundo sin limitación geográfica de ninguna clase.

Mi autorización se refiere a la totalidad de usos que puedan tener los derechos de imagen, en las que aparezco como concursante o modelo, utilizando los medios técnicos conocidos en la actualidad y los que pudieran desarrollarse en el futuro, y para cualquier aplicación. Todo ello con la única salvedad y limitación de aquellas utilizaciones o aplicaciones que pudieran atentar al derecho al honor en los términos previstos en la Ley Orgánica 1/85, de 5 de Mayo, de Protección Civil al Derecho al Honor, la Intimidad Personal y familiar y a la Propia Imagen.

Mi autorización no fija ningún límite de tiempo para su concesión ni para la explotación de los derechos de imagen en las que aparezco como concursante o modelo, por lo que mi autorización se considera concedida por un plazo de tiempo ilimitado.

Enviar la documentación a mrodriguez@fibes.es o al fax número 954 47 87 20

En la referencia indicar modalidad y nombre del concursante

***El coste de cada modalidad es de 35€**

(ES OBLIGATORIO ADJUNTAR JUSTIFICANTE DE PAGO CON EL FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN)

DATOS BANCARIOS : LA CAIXA: ES11 2100 2587 87 0210061595