



AUTORIZAÇÃO DE CESSÃO DE IMAGEM

CONCURSO DE FOTOGRAFIA – 16ª RADESP / 2011

Eu, _____ autorizo a
apresentação da minha foto para o concurso de FOTOGRAFIA na 16ª
RADESP – Reunião Anual dos Dermatologistas do Estado de São Paulo –
2011.

Sem mais,

_____ de _____ de 2011.

Nome:

CPF: