

AUTHORIZATION



I _____ authorize the University of Missouri to make pictures and sound recordings of me and use the same in any form for its purposes and consent that the pictures and recordings may be copied, published, telecast or broadcast for such purposes together with descriptions and editorial statements.

DATE: _____

SIGNED: _____

AUTORIZACION



Yo _____ autorizo a la Universidad de Missouri a tomarme fotografías y a grabarme y a utilizar este material en cualquier formato para sus propósitos y consiento que las fotografías y el material de voz pueda ser copiado, publicado, televisado o retransmitido para estos propósitos junto con las descripciones pertinentes y la declaración de la editorial.

FECHA: _____

FIRMA: _____
