

RELEASE FORM

I, _____, owner of the salon _____ being of legal age, hereby grant permission to ASM Beauty World Academy, its appointees or successors for the broadcast, the storage, retrieval and reproduction of images and information obtained at this date.

This permission includes Radio a/o Television, CD-ROMs, and any other form of audiovisual presentation; furthermore, I hereby consent that such information, photographs, videos and the plates, compact disk and/or tapes from which they are made shall be ASM Beauty World Academy property, and that ASM Beauty World Academy shall have the right to duplicate, reproduce and make other uses of such information, photographs, videos, recordings and plates as it may desire free and clear of any claims, actions and liability whatsoever on my part.

Please let us know if you want your website to be posted in ASM Beauty World Academy's website.

Date: ____ / ____ / ____

Name: (Print) _____ Signature: _____

Address: _____ City: _____

State: _____ Zip: _____ Phone: _____

E-mail: _____ Website: _____

PERMISO PARA PUBLICAR INFORMACION EN ASM WEBSITE

Yo, _____, dueño del salon _____ siendo mayor de edad, por la presente concedo el permiso a ASM Beauty World Academy, sus personas asignadas o sucesores para la difusión, el almacenaje, la recuperación y la reproducción de imágenes e información obtenida en esta fecha.

Este permiso incluye la Radio o la Televisión, CD-ROM, y cualquier otra forma de presentación audiovisual; además, por la presente consiento aquella tal información, fotografías, vídeos y las placas, discos y/o cassettes de lo cual ellos son hechos que será la propiedad de ASM Beauty World Academy, y que ASM Beauty World Academy tendrá el derecho de duplicar, reproducir y hacer otros usos de tal información, fotografías, vídeos, grabaciones y placas como desee libre de cualquier reclamación, acciones y responsabilidad en absoluto de mi parte.

Por Favor, notifiquenos si desea que el website de su salon aparesca en ASM Beauty World Academy's website.

Fecha: ____ / ____ / ____

Nombre: (Molde) _____ Firma: _____

Direccion: _____ Ciudad: _____

Estado: _____ Codigo Postal: _____ Telefono: _____

Correo Electronico: _____ Website: _____