



AUTORIZAÇÃO DE CESSÃO DE IMAGEM

CONCURSO DE FOTOGRAFIA

Eu, _____ autorizo a
apresentação da minha foto para o concurso de FOTOGRAFIA no
75ª Congresso da Sociedade Brasileira de Dermatologia, a ser
realizado no período de 5 a 8 de setembro de 2020.

Sem mais,

_____ de _____ de 2020.

Nome: _____

CPF: _____