

	Fecha	Lugar	
Al participar en la Exposición M	USLAB, yo,	, con fecha de	
nacimiento	_ de nacionalidad	, doy mi	
consentimiento y autorización pa	ara difundir mi trabajo, exi	imiendo a la Asociación Camir	ıArt y
MUSLAB de cualquier pago o re	esponsabilidad con asociac	ciones o entidades de derechos	de
autor, y otorgo permiso para difu	ındir mi trabajo en los cond	ciertos, actividades, web strea	ming
y transmisiones de radio donde e	el se transmita la Muestra l	Internacional de Música	
Electroacústica MUSLAB.			

Signature