



MARICOPA COUNTY COMMUNITY COLLEGE DISTRICT  
2411 West 14th Street, Tempe, AZ 85281-6942

**TALENT RELEASE FORM**

**I authorize the Maricopa County Community College District, and those acting within its authority, to, at no charge:**

- Record my participation, appearance or performance on videotape, audiotape, film, photography or any other medium.
- Use my name, likeness, voice and biographical material in connection with these recordings.
- Copy and distribute the recording in whole or in part solely for education related purposes by the Maricopa County Community College District, and those acting under its authority, as they deem appropriate.

Name: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ Phone No.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian  
Signature (if under 18): \_\_\_\_\_ Witness: \_\_\_\_\_

**FORMA DEL LANZAMIENTO DEL TALENTO**

Autorizo el distrito de la universidad de la comunidad del condado de Maricopa, y ellos actuando dentro de su autoridad, a ningun cargo:

- Registre mi participación, aspecto o funcionamiento en la videocinta, la cinta magnética para audio, la película, la fotografía o cualquier otro medio.
- Utilice mi nombre, semejanza, voz y material biográfico en la conexión con estas grabaciones
- Copias y distribuciones la grabación de entera o en parte solamente para los propósitos relacionados educación por el distrito de la universidad de la comunidad del condado de Maricopa, y ellos que actúan bajo su autoridad, juzgen apropiados.

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono No. \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Firma de Parent/Guardian

(si debajo de 18): \_\_\_\_\_ Testigo: \_\_\_\_\_