

SPARKS!

FAN CLUB

Nombre _____

Dirección _____

Cumpleaños _____

Si es menor de 13 años, pídale a su padre o tutor que firme a continuación.

Por la presente otorgo mi permiso para permitir que mi hijo para inscribirse en Sparks! Club de fans. Si lo solicito, puedo cancelar la membresía de mi hijo en cualquier momento.

Padre/el guardián

Fecha

Por favor, devuelva este formulario a su rama favorita.