



Emergency Contact and Release Form

Minor's Name	Age	Birthdate

Contact Information

Parent or Legal Guardian _____

Address _____

Phone _____ Email _____

Other person/people in case of emergency:

Name _____ Phone _____

Name _____ Phone _____

Name _____ Phone _____

Allergies

Special Considerations

Photographic Release

I hereby authorize and give full and exclusive consent to Art Escape to publish in promotional materials any photographs or artwork of the above named minor(s).

YES NO

Emergency Consent

I give my permission for my child/children to attend classes at Art Escape. I understand that he/she will be using a wide variety of art supplies and tools.

Parent or Legal Guardian

Date

(707) 938-5551 • 17474 Highway 12, Sonoma, CA, 95476
info@artescapesonoma.com • www.artescapesonoma.com



Contacto de Emergencia y Autorización

Nombre del Menor	Edad	Fecha de Nacimiento

Información de Contactos

Padre o Tutor Legal: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Otra Persona(s) para contactar en Caso de Emergencia:

Nombre _____ Teléfono _____

Nombre _____ Teléfono _____

Nombre _____ Teléfono _____

Alergias

Otras Necesidades

Autorización Para Distribución de Material Fotográfico:

Yo autorizo y doy consentimiento exclusivo y total, a Art Escape para publicar en materiales promocionales fotos del trabajo o del menor(res) mencionado(s) arriba.

SI NO

Consentimiento de Emergencia

Doy mi consentimiento para mi niño/a a asistir clases en Art Escape. Comprendo que el/ella/ellos utilizara/n una amplia variedad de artículos y herramientas de arte.

Padre o Tutor Legal

Fecha

(707) 938-5551 • 17474 Highway 12, Sonoma, CA, 95476
info@artescapesonoma.com • www.artescapesonoma.com