

ICAF 4° Olimpiada de Arte. Concurso: Mi Deporte Favorito

Formulario del Taller

Por favor llene completamente y adhiera el formulario con una cinta adhesiva detrás de la obra de arte.

I.- Escuela

Nombre de la Escuela/Institución Nombre del organizador Correo electrónico del organizador

Dirección de la Escuela

Ciudad Estado/Provincia Código postal

Teléfono (código de país y provincia) FAX Correo electrónico de la escuela

¿Cuántos alumnos participaron?

II.- Alumno Artista

Primer Nombre Apellido Edad Fecha de nacimiento

Dirección

Ciudad Estado/Provincia Código postal

Teléfono (código de país y provincia) Correo electrónico

Por la presente certifico que el ejemplar de “Mi Deporte Favorito” es el trabajo original del alumno citado en este documento. Adicionalmente comprendo que la obra de arte del estudiante se convierte en propiedad de ICAF y no se puede regresar. Estoy de acuerdo que la obra de arte pueda ser publicada, exhibida o reproducida por ICAF o enviada a otra organización para su uso, sin la autorización adicional o compensación del artista, padres/tutor o maestros.

Nombre del Organizador (por favor utilice letra de imprenta) Firma Fecha

Nombre del Padre/ Madre o Tutor (por favor utilice letra de imprenta) Firma Fecha

Nombre de su Organización y la Dirección Completa



CASA PACIFICA
ICAF - México

