

CERTAMEN INFANTIL DE PINTURA FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN

Nombre del artista					
Dirección Particular					
Población			Provincia		C. Postal
País		Teléfono		Correo electrónico	
Edad	Fecha de Nacimiento		Pintura	Escultura	Grabado
Título de la obra			Técnica	Medidas	
Nombre de tu escuela			Dirección de tu escuela		
Nombre del padre / madre			Teléfono de contacto		

Can Picafort a _____ de _____ de _____.

Firma del artista DNI/NIF:	Firma del padre / madre DNI/NIF:
---	---

Por su participación, los participantes al Certamen de Pintura Infantil y sus padres confirman que leyeron, entendieron y aceptaron las bases del concurso. Además consienten y autorizan a título gratuito, que la imagen de su hijo/a pueda aparecer en las fotografías correspondientes al certamen y en el resto de actividades relacionadas con el mismo y publicadas en distintos medios audiovisuales de difusión pública no comercial o en las revistas de ámbito cultural.