



**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
CONCURSO DE PINTURA**



(Enviar el formulario al correo: audiencias@festicinekids.org)

DATOS DEL CANDIDATO

Nombres: **Apellidos:**
Identificación: **Edad:**

DATOS DE CONTACTO

Celular: **Telefono:**
E-mail: **Curso:**
Jornada de estudio:

DATOS INSTITUCIÓN EDUCATIVO DEL CANDIDATO

Nombre: **Dirección:**
Telefono: **E- mail:**
Rector: **Firma:**

ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS Y CONDICIONES

Al enviar el presente formulario, declaro que he decidido participar libre y voluntariamente de la presente convocatoria y que, en mi condición de menor de edad, cuento con la autorización y acuerdo de mis padres o representantes legales. En la eventualidad de ser elegido como ganador del presente concurso, me comprometo a asumir responsable, eficaz y eficientemente las labores que corresponden a mi condición. Además, autorizo a la Fundación FesticineKids a usar mi imagen para la divulgación y promoción de actividades y programas educativos y culturales, sin esperar ningún tipo de remuneración económica.

FIRMA PARTICIPANTE: