TOYOTA DREAM CAR ART CONTEST

Formulario de Inscripción 12vo Concurso “El Auto de tus sueños”

Se puede invalidar su participación si la información no está completa o es incorrecta

1 Categoría de edad:

☐ Menos de 8 años ☐ 8-11 años ☐ 12-15 años

2 Título de la obra de arte:

3 Por favor explica el concepto del auto de tus sueños que has dibujado, en el cajón inferior
(¿Qué sueño te gustaría se vuelva realidad con este auto?) *Explícalo en 3 líneas.

4 Nombre del Aplicante :

En alfabeto español

Primer Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre usado usualmente

5 Edad del aplicante:

Años : _____

Fecha de nacimiento: AAAA / MM / DD

6 Género del aplicante:

☐ Masculino ☐ Femenino

7 Nombre de los padres o representante legal del aplicante*: en alfabeto Español

Primer Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

8 Dirección:

Ciudad

Calle Principal

Calle Secundaria

Nº casa, Edificio, dpto.

9 Número de Teléfono convencional y Celular:

Tel: 5 9 3 Código ciudad Número Telefónico

Fax: 5 9 3

10 Correo electrónico representante legal

11 Acuerdo:

Yo, el aplicante y Yo/Nosotros el (los) padre(s) o representante legal del aplicante, reconocemos que hemos leido y entendemos los términos de participación y condiciones del concurso “El Auto de tus Sueños” organizado por Toyota en su 12va edición. Yo/Nosotros declaramos que la obra de arte envíada y entregadoa con el título señalado en la parte superior cumple con todas las cláusulas establecidas en el documento “Términos y condiciones” de la 12va edición del concurso Toyota Dream Car.

Firma del aplicante:

Firma del padre(s) o representante legal del aplicante*:

Fecha: AAAA / MM / DD

*Nota:
- Si los padres pueden firmar, que firmen.
- También si los dos padres tienen la representación legal del menor deben firmar los dos. Si solo uno de los padres ejerce los derechos paternales, una firma es aceptable.
- Solo en el caso de que ninguno de los padres puedan firmar, se requiere la firma del representante legal

¿Cómo participar?: Período de inscripción; Septiembre 15 de 2017 a Febrero 02 de 2018

. Para la inscripción enviar el dibujo con el formulario de inscripción y cuestionario juntos.

. En caso de que un aplicante envíe varias obras, cada una deberá tener un formulario de inscripción y cuestionario adjuntos

Inscripciones: Toyota del Ecuador S.A. – Av. Galo Plaza Lasso N69-309 y Sebastián Moreno - Quito

Preguntas Toyota del Ecuador S.A. – Av. Galo Plaza Lasso N69-309 y Sebastián Moreno - Quito

- Número telefónico: (02) 3962500 ex. 336
- E-mail: lpalacios@tde.com.ec

Solo para uso interno (Por favor no lo llene)

Número de Inscripción (llenado por el distribuidor)	
Categoría de edad (1) ☐ (2) ☐ (3) ☐	Número (por cada categoría)
	Fecha de inscripción (Fecha en calendario occidental.) AAAA / MM / DD

Ecuador – Toyota del Ecuador S.A.
Nombre del Concesionario