

Personas Ayudando a Personas: Promoviendo Actos de Bondad

(Formulario de Niño; Escriba en letra de molde)

Concurso de Arte y Póster 2023- Formulario de Entrega

Nombre	Apell	ido				
Edad	Fech	a de Na	acimient	.0	_/	_/
Grado completado (en junio del 2023) _						
Nivel de Grado (circule uno):	K-1	2-3	4-6	7-9	10-12	
Nombre de Escuela						
Nombre de la Propiedad donde vive el	niño					
Dirección del Niño						
Número de Teléfono del Niño						
Nombre de Padre/Guardian						
Nombre del Gerente						
Teléfono del Gerente						
Correo electrónico del Gerente						
Nombre de la empresa para la propieda	id					
Nombre de AHMA						

Por favor llene este formulario en su totalidad



Personas Ayudando a Personas: Promoviendo Actos de Bondad

(Formulario para Personas Mayores y Residentes con Necesidades Especiales; Escriba en letra de molde)

Concurso de Arte y Póster 2023- Formulario de Entrega

Nombre	Apellido	
Edad	Fecha de Nacimient	to/
Circule la que aplica (circule uno):	Mayor de Edad	Necesidades Especiales
Nombre de Propiedad donde vive Res	sidente	
Dirección del Residente		
Número de teléfono del residente		
Nombre del Gerente		
Número de Teléfono de Gerente		
Correo electrónico de Gerente		
Nombre de la empresa gestora para e	el desarrollo	
Nombre de AHMA		

Por favor llene este formulario en su totalidad





ACUERDO CON RESPECTO AL PREMIO DEL CONSURSO NAHMA ARTE/CARTEL/ CALENDARIO

Al aceptar el premio en el concurso NAHMA Personas Ayudando a Personas: Promoviendo Actos de

Bonda	<u>d</u> , yo,	_ declaro que soy elegible para recibir este premio según
las reg	las del concurso sobre elegibilidad.	
En co	nsideración de la adjudicación del pr	emio para mí, por el presente acepto lo siguiente:
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
1.	todos los derechos de autor u otros en adelante se convertirá en propie	noviendo Actos de Bondad Arte/Cartel 2023, incluidos es derechos de propiedad intelectual. Mi participación edad exclusiva de NAHMA y podrá usarse en la os que NAHMA considere adecuados.
2.	permiso para usar mi obra de arte reproducciones en cualquier medic	us miembros y/o afiliados el derecho absoluto y el y foto con fines publicitarios y para hacer y los derechos de autor en su propio nombre, y/o nar tales imágenes sin compensación.
Por la	presente, reconozco que he leído es	ste documento y que entiendo y acepto sus términos.
Firma	del Aplicante:	
Nomb	re del Aplicante (Letra de Molde):	
Segur	o Social del Aplicante:	
Fecha	de Nacimiento del Aplicante:	
Firma *si apli	de Padre/Tutor: ica	
Nomb *si apli	re de Padre/Tutor: ica	
Fecha	ı:	
* Solar	mente aplica a aplicantes menor de 18 a	ños