



Tu presentación puede ser considerada inválida en caso de que no se complete toda la información o que la información sea incorrecta.

<p>1 Categoría de edad: <input type="checkbox"/> (1) Menores de 8 años <input type="checkbox"/> (2) 8 - 11 años <input type="checkbox"/> (3) 12 - 15 años</p>	<p>2 Título del dibujo: <input style="width:100%;" type="text"/></p>												
<p>3 Por favor explicá el concepto del "Auto de tus Sueños" que has dibujado. <input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/></p>													
<p>4 Apellido y nombre del participante: Idioma Local: Español</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%;">Primer nombre</td> <td><input style="width:100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Segundo nombre</td> <td><input style="width:100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Apellido</td> <td><input style="width:100%;" type="text"/></td> </tr> </table>		Primer nombre	<input style="width:100%;" type="text"/>	Segundo nombre	<input style="width:100%;" type="text"/>	Apellido	<input style="width:100%;" type="text"/>						
Primer nombre	<input style="width:100%;" type="text"/>												
Segundo nombre	<input style="width:100%;" type="text"/>												
Apellido	<input style="width:100%;" type="text"/>												
<p>5 Edad del participante: Edad: _____ años de edad</p> <p>6 Sexo del participante: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino</p> <p>Fecha de Nacimiento: DD / MM / AA <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> / <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> / <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/></p>													
<p>7 Nombre del padre, madre o tutor del participante:</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%;">Primer nombre</td> <td><input style="width:100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Segundo nombre</td> <td><input style="width:100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Apellido</td> <td><input style="width:100%;" type="text"/></td> </tr> </table>		Primer nombre	<input style="width:100%;" type="text"/>	Segundo nombre	<input style="width:100%;" type="text"/>	Apellido	<input style="width:100%;" type="text"/>						
Primer nombre	<input style="width:100%;" type="text"/>												
Segundo nombre	<input style="width:100%;" type="text"/>												
Apellido	<input style="width:100%;" type="text"/>												
<p>8 Domicilio completo:</p> <p>Dirección <input style="width:100%;" type="text"/></p> <p>Provincia <input style="width:100%;" type="text"/></p> <p>País <input style="width:100%;" type="text"/></p> <p>Código Postal <input style="width:100%;" type="text"/></p>													
<p>9 Número telefónico y celular (si está disponible):</p> <p>Tel. <input style="width:100%;" type="text"/></p> <p>Celular <input style="width:100%;" type="text"/></p>													
<p>10 Correo electrónico (si está disponible): <input style="width:100%;" type="text"/></p>													
<p>11 Acuerdo: Reconocemos que hemos leído y entendemos las bases y condiciones del Concurso Dream Car Art/El auto de tus sueños. Aceptamos conocer y cumplir con todas las cláusulas de las bases y condiciones para la presentación del dibujo del participante con el título indicado arriba en el Dream Car Art Contest, transfiriendo todos los derechos, propiedad e interés de la obra.</p> <p>Firma del Participante: _____ Firma del padre, madre o tutor del Participante: _____</p> <p style="text-align: right;">Fecha DD / MM / AA <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> / <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> / <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/></p>													
<p>12 ¿Cómo conociste el concurso?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> (1) Publicidad</td> <td><input type="checkbox"/> TV</td> <td><input type="checkbox"/> (2) Concesionario ¿Cuál? _____</td> <td><input type="checkbox"/> (4) Empleado de Toyota Argentina (nombre/legajo) _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Radio</td> <td><input type="checkbox"/> Diarios - Revistas</td> <td><input type="checkbox"/> (3) Escuela (nombre) _____</td> <td><input type="checkbox"/> Hijo/a <input type="checkbox"/> Familiar</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Página web - Redes Sociales</td> <td><input type="checkbox"/> Stand</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> (1) Publicidad	<input type="checkbox"/> TV	<input type="checkbox"/> (2) Concesionario ¿Cuál? _____	<input type="checkbox"/> (4) Empleado de Toyota Argentina (nombre/legajo) _____	<input type="checkbox"/> Radio	<input type="checkbox"/> Diarios - Revistas	<input type="checkbox"/> (3) Escuela (nombre) _____	<input type="checkbox"/> Hijo/a <input type="checkbox"/> Familiar	<input type="checkbox"/> Página web - Redes Sociales	<input type="checkbox"/> Stand		
<input type="checkbox"/> (1) Publicidad	<input type="checkbox"/> TV	<input type="checkbox"/> (2) Concesionario ¿Cuál? _____	<input type="checkbox"/> (4) Empleado de Toyota Argentina (nombre/legajo) _____										
<input type="checkbox"/> Radio	<input type="checkbox"/> Diarios - Revistas	<input type="checkbox"/> (3) Escuela (nombre) _____	<input type="checkbox"/> Hijo/a <input type="checkbox"/> Familiar										
<input type="checkbox"/> Página web - Redes Sociales	<input type="checkbox"/> Stand												

■ Cómo participar: Período de inscripciones.

- Instancia Nacional: del 1 de septiembre de 2018 al 18 de enero de 2019.
- Instancia Intercolegial Campana - Zarate: del 1 de septiembre al 16 de noviembre de 2018.
- Para inscribirse presentar en forma conjunta y en un sobre cerrado: el dibujo y un formulario de inscripción. El sobre debe estar dirigido a "Dream Car Art Contest".
- En caso que el participante presente varios dibujos, cada uno debe ir en un sobre separado y acompañado por un formulario de inscripción.

■ Envíos: Ruta Nac 12, Km 81, Zárate, Provincia de Buenos Aires, CP: B2800OFA y concesionarios oficiales Toyota de la República Argentina.

■ Consultas: Toyota Argentina S.A.

www.toyota.com.ar
 - Número de teléfono: 0800 - 888 - 8696
 - E-mail: consultas@toyota.com.ar

Para Uso Administrativo (Por favor No Completar)

Número de Administración (uso interno)	
Categoría de edad <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3)	Número de aceptación (por cada categoría) Fecha de recepción DD / MM / AA <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> / <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> / <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/>

TOYOTA ARGENTINA S.A.
Nombre del Concesionario