



Formulario de inscripción del Dream Car Art Contest

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

Dibujo	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	2. Título del dibujo: <input style="width: 100%;" type="text"/>						
3. Por favor explicá el concepto del "Auto de tus Sueños" que has dibujado. <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>								
Participante	4. Apellido y nombre del participante: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 150px;">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"/>							
5. Edad del participante: Edad: _____ años de edad								
6. Fecha de Nacimiento: Fecha de Nacimiento: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>								
7. Escuela: Nombre de la escuela <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>								
8. ¿Cómo conociste el concurso? <input type="checkbox"/> (1) Publicidad <input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/> (2) Concesionario ¿Cuál? _____ <input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Diarios - Revistas <input type="checkbox"/> (3) Escuela (nombre) _____ <input type="checkbox"/> Página web - Redes Sociales ¿Cuál? _____ <input type="checkbox"/> Stand <input type="checkbox"/> (4) Empleado de Toyota Argentina (nombre/legajo) _____ <input type="checkbox"/> Hijo/a <input type="checkbox"/> Familiar								
Padre, Madre o Tutor	9. Nombre del padre, madre o tutor del participante: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 150px;">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"/>							
10. Domicilio completo acá: Dirección <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Provincia <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> País <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Código Postal <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>								
11. Número telefónico y celular (si está disponible): Código del país Número Tel. <input style="width: 100%;" type="text"/> Celular <input style="width: 100%;" type="text"/>								
12. Correo electrónico (si está disponible): <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>								
Acuerdo	Tanto el participante como su padre/madre/tutor legal hemos leído y comprendido el Formulario de inscripción y las Bases y Condiciones de Dream Car Art Contest 2024. Por el presente, nos comprometemos al pleno cumplimiento de todas las cláusulas descritas en las Bases y Condiciones en relación al registro de la obra del participante del Concurso.							
Firma del Participante: Fecha <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>								
Firma del padre, madre o tutor del Participante: <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>		Relación con el Participante. _____						
<small>CONCURSO NACIONAL VIGENTE DESDE EL 1 DE SEPTIEMBRE DE 2024 HASTA EL 15 DE FEBRERO DE 2025. ENVIAR DIBUJO Y FORMULARIO VÍA MAIL A CONCURSODREAMCAR@TOYOTA.COM.AR O EN UN SOBRE A TOYOTA ARGENTINA O UN CONCESIONARIO OFICIAL TOYOTA.</small>								