



ENTRY FORM

Este recuadro debe ser completado por la PTA antes de su distribución.

NOMBRE DEL LÍDER DE LA PTA _____ CORREO ELECTRÓNICO _____ TELÉFONO _____
IDENTIFICACIÓN DE LA PTA _____ NOMBRE DE LA PTA _____ ESTADO _____
CONCILIO DEL PTA _____ PTA DEL DISTRITO _____ PTA DE LA REGIÓN _____
FECHA DE PAGO DE LA CUOTA DEL MIEMBRO _____ FECHA DE PAGO DEL SEGURO _____ FECHA DE APROBACIÓN DE LOS ESTATUTOS _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE _____ GRADO _____ EDAD _____ GÉNERO (optativo) _____

NOMBRE DEL PADRE/TUTOR _____ CORREO ELECTRÓNICO _____ TEL. _____

DOMICILIO _____ CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓD. POSTAL _____

Cada presentación seguirá siendo propiedad del participante, pero la participación en este programa constituye el permiso y el consentimiento irrevocables del participante para que la PTA exhiba, copie, reproduzca, amplíe, imprima, subconceda, publique, distribuya y cree obras derivadas con fines de la PTA. La PTA no se hace responsable de la pérdida o daños de las presentaciones. La solicitud de presentación en el programa PTA Reflections constituye la aceptación de todas sus reglas y condiciones. Acepto todas las afirmaciones anteriores y la reglas oficiales de National PTA Reflections.

FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____ FIRMA DEL PADRE/TUTOR LEGAL: _____

DIVISIÓN DE GRADO (Marque una)

PRIMARIA (Preescolar- 2º grado) SECUNDARIA (Grados 9º-12º)

INTERMEDIO (Grados 3º-5º) ARTISTA ESPECIAL (Todos los grados)

ESCUELA INTERMEDIA (Grados 6º-8º)

CATEGORÍA DE ARTE (Marque una)

COREOGRAFÍA DE DANZA

PRODUCCIÓN DE CINE

LITERATURA

COMP. MUSICAL

FOTOGRAFÍA

ARTE VISUAL

TÍTULO DE LA OBRA _____

DETALLES DE LA OBRA (Danza/cine: citar la música incidental; Música: músico/s/instrumentación; Literatura: cantidad de palabras; Fotografía/Artes visuales; materiales y dimensiones) _____

COMENTARIOS DEL ARTISTA (Debe tener entre 10 y 100 palabras que describan tu obra y cómo se relaciona con la temática)
