



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

<p><b>1 Categoría de edad:</b>  <input type="checkbox"/> (1) Menores de 8 años            <input type="checkbox"/> (2) 8 - 11 años            <input type="checkbox"/> (3) 12 - 15 años</p>	<p><b>2 Título del dibujo:</b>  <input style="width: 100%;" type="text"/></p>
<p><b>3 Por favor explicá el concepto del "Auto de tus Sueños" que has dibujado.</b>  <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/></p>	
<p><b>4 Apellido y nombre del participante:</b>          Idioma Local: Español</p>	<p>Primer nombre <input style="width: 100%;" type="text"/>          Segundo nombre <input style="width: 100%;" type="text"/>          Apellido <input style="width: 100%;" type="text"/></p>
<p><b>5 Edad del participante:</b>          Edad: _____ años de edad</p>	<p><b>6 Sexo del participante:</b>  <input type="checkbox"/> Masculino    <input type="checkbox"/> Femenino</p>
<p><b>7 Nombre del padre, madre o tutor del participante:</b></p> <p>Primer nombre <input style="width: 100%;" type="text"/>          Segundo nombre <input style="width: 100%;" type="text"/>          Apellido <input style="width: 100%;" type="text"/></p>	
<p><b>8 Domicilio completo:</b></p> <p>Dirección <input style="width: 100%;" type="text"/>          Provincia <input style="width: 100%;" type="text"/>          País <input style="width: 100%;" type="text"/>          Código Postal <input style="width: 100%;" type="text"/></p>	
<p><b>9 Número telefónico y celular (si está disponible):</b></p> <p>Tel. <input style="width: 100%;" type="text"/>          Celular <input style="width: 100%;" type="text"/></p>	<p><b>10 Correo electrónico (si está disponible):</b>  <input style="width: 100%;" type="text"/>  <input style="width: 100%;" type="text"/></p>
<p><b>11 Acuerdo:</b> 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 <input style="width: 100%;" type="text"/></p>	
<p><b>12 ¿Cómo conociste el concurso?</b></p> <p><input type="checkbox"/> (1) Publicidad <input type="checkbox"/> TV      <input type="checkbox"/> (2) Concesionario ¿Cuál? _____  <input type="checkbox"/> Radio      <input type="checkbox"/> (3) Escuela (nombre) _____  <input type="checkbox"/> Diarios - Revistas      <input type="checkbox"/> (4) Empleado de Toyota Argentina (nombre/legajo) _____  <input type="checkbox"/> Página web - Redes Sociales      <input type="checkbox"/> Hijo/a    <input type="checkbox"/> Familiar  <input type="checkbox"/> Stand</p>	

**■ Cómo participar: Período de inscripciones.**

- Instancia Nacional: del 1 de septiembre de 2020 al 15 de enero de 2021.
- Instancia Intercolegial Campana - Zarate: del 1 de septiembre de 2020 al 13 de noviembre de 2020.
- Para inscribirse presentar: el dibujo y un formulario de inscripción. Puede enviarse en un sobre o vía e-mail. En ambos casos, dirigido a "Dream Car Art Contest".
- En caso de que el participante presente varios dibujos, cada uno debe ir en un sobre o mail separado y acompañado por un formulario de inscripción.

**■ Envíos:** Ruta Nac 12, Km 81, Zárate, Prov. de Buenos Aires, CP: B2800OFA, concesionarios oficiales Toyota en Argentina o vía mail a [concursodreamcar@toyota.com.ar](mailto:concursodreamcar@toyota.com.ar).

**■ Consultas: Toyota Argentina S.A.**

[www.toyota.com.ar](http://www.toyota.com.ar)  
 - Número de teléfono: 0800 - 888 - 8696  
 - E-mail: [consultas@toyota.com.ar](mailto:consultas@toyota.com.ar)

**Para Uso Administrativo (Por favor No Completar)**

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

<b>TOYOTA ARGENTINA S.A.</b>
Nombre del Concesionario