



ENTRY FORM

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

NOMBRE DEL LÍDER DE LA PTA Carrie Emerick CORREO ELECTRÓNICO carriecubs7@gmail.com TELÉFONO 630-302-5432
IDENTIFICACIÓN DE LA PTA 0 0 0 0 2 9 3 8 NOMBRE DE LA PTA Lakeview PTA ESTADO Illinois
CONCILIO DEL PTA Schaumburg Township PTA DEL DISTRITO 37 PTA DE LA REGIÓN Northwest Cook
FECHA DE PAGO DE LA CUOTA DEL MIEMBRO 9-25-17 FECHA DE PAGO DEL SEGURO 9-5-17 FECHA DE APROBACIÓN DE LOS ESTATUTOS 5-2-17

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)
