

SEPA MUJER
“THE VACCINE SAVES LIVES”
POSTER CONTEST 2022

All participants for SEPA Mujer’s “The Vaccine Saves Lives” Poster Contest must sign and return this form prior to their participation or at the time of their poster submission. This permission allows SEPA Mujer to feature any and all material or posters created as part of this contest in SEPA Mujer’s outreach. This form must be submitted prior to or at the time of poster submission.

See “The Vaccine Saves Lives” on sepamujer.org for more information.

Participant’s information (please print):

First Name: _____ Last Name: _____
Date of Birth: _____ Current Age: _____
Town of Residence: _____
Participants Phone Number: _____
Participants Email Address: _____

If the participant is a minor, parent or guardian’s information (please print):

First Name: _____ Last Name: _____
Parent’s Phone Number: _____
Parent’s Email Address (if any): _____

You may use my artwork in presentations, outreach materials, including websites, provided that credit is given to the artist.

Participant Signature: _____ Date: _____
Parent or Guardian's Signature: _____ Date: _____

THANK YOU FOR PARTICIPATING!

SEPA MUJER
“LA VACUNA SALVA VIDAS”
CONCURSO DE CARTELES 2022

Todas las participantes del Concurso de Afiche “La Vacuna Salva Vidas” de SEPA Mujer deben firmar y devolver este formulario antes de su participación o al momento de enviar el afiche. Este permiso permite a SEPA Mujer presentar cualquier material o afiche creado como parte de este concurso en el alcance de SEPA Mujer. Este formulario debe enviarse antes o en el momento de la presentación del póster.

Consulte “La Vacuna Salva Vidas” en sepamujer.org para obtener más información.

Información del participante (letra de imprenta):

Primer Nombre: _____ Apellido: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad actual: _____

Ciudad de residencia: _____

Número de teléfono del participantes: _____

Dirección de correo electrónico de los participantes: _____

Si el participante es menor de edad, información del padre o tutor (letra de imprenta):

Nombre: _____ Apellido: _____

Número de teléfono de los padres: _____

Dirección de correo electrónico de los padres (si tiene):

Puede usar mi obra de arte en presentaciones, materiales de divulgación, incluidos sitios web, siempre que se dé crédito al artista.

Firma del participante: _____ Fecha: _____

Firma del padre o tutor: _____ Fecha: _____

¡GRACIAS POR PARTICIPAR!