**CONCURSO DE ILUSTRACIÓN**

****

**“La discapacidad vista por jóvenes ilustradores”**

**Datos del Autor**

**Nombre y Apellidos:**

**DNI:**

**Fecha de nacimiento (\*):**

**Dirección:**

**Teléfono contacto:**

**Mail de contacto:**

**Estudiante: Centro de estudios:**

**Datos de la Obra**

**Título:**

**Técnica:**

**Observaciones:**

**(\*) En caso de menores de edad, es necesaria firmar esta autorización por parte de los padres del autor/a.**

**Nombre padre/madre:**

**Con DNI:**

**Autorizo a:**

**A participar en el concurso de jóvenes ilustradores organizado por Fundació Institut Guttmann.**

**Firma:**

**Este formulario debe enviarse a** **comunicacio@guttmann.com** **junto con la obra (we transfer, si supera los 5MB) antes del 13 de octubre de 2019.**