

## Forma de Registro



*Diseña el vestido  
Rosa para la cura  
Del cáncer de seno*

1er. Lugar \$200

2do. Lugar \$150

3er. Lugar \$100

Concurso de Diseño de Modas  
de Comunidades Unidas

### Información del participante

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Apto \_\_\_\_\_ Teléfono ( ) \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

¿Ha recibido educación en diseño de modas? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Si contesto que si, explique \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Información del Vestido

Por favor mencionar las telas, bordados y adornos usados en el vestido: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Descripción del vestido: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Reglas e instrucciones

1. Entregar dos fotografías o dibujos de frente y atrás del diseño de 3"x 4". No fotografías profesionales. Por favor poner su nombre, dirección y número de teléfono en la parte de atrás de cada fotografía. Entregar junto con esta forma de registro.
2. Si el/la participante es menor de edad asegurarse que la firma del padre o de la madre o tutor esté en la forma de registro.
3. Todo participante es responsable de traer a su modelo.
4. Incluir una descripción del diseño.
5. Cuota de \$10.00 por participante.  
(Money order o cheque a nombre de *Comunidades Unidas*)
6. Enviar la forma de registro Entre el 1 de junio y el 30 de septiembre  
(Ninguna forma se aceptará después del 30 de septiembre)

### Enviar o entregar a:

**Diseña el vestido rosa para la cura del cáncer de seno**  
**Comunidades Unidas**  
**1341 South State St. Suite 211**  
**Salt Lake City UT 84115**

### *Los ganadores se darán a conocer en el desfile de modas "El Vestido Rosa" por la prevención temprana de cáncer de seno.*

Yo \_\_\_\_\_ (por favor escribir el nombre de(l/la) participante) he leído las reglas del concurso y estoy de acuerdo con todos los términos y condiciones. Yo declaro y afirmo que he creado y diseñado el vestido que registro en este concurso. Toda la información que doy a Comunidades Unidas para el concurso "Diseña el vestido rosa para la cura del cáncer de seno" es válida a mi mejor conocimiento. Yo entiendo y estoy de acuerdo que toda información y las fotografías que doy pueden ser usadas por Comunidades Unidas para promocionar este y otros eventos y para futuras promociones sin límites y ningún tipo de pago. Comunidades Unidas se reserva el derecho de rechazar la forma de registro si encuentra que el/la participante no cumple con los requisitos, ha proporcionado información falsa o no cumple con el propósito del evento.

Firma del participante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

### *Si el participante es menor de 18 años. El padre/madre o tutor(a) debe firmar.*

Yo \_\_\_\_\_ (por favor poder el nombre el padre/madre o tutor) he leído las reglas para participar en este concurso y estoy de acuerdo con todos los términos y condiciones. Yo confirmo que toda la información dada en la forma es válida y correcta. Y las fotografías dadas para el concurso pueden ser usadas por Comunidades Unidas para promocionar este y otros eventos y para futuras promociones sin límites y ningún tipo de pago. Comunidades Unidas se reserva el derecho de rechazar la forma de registro si encuentra que el/la participante no cumple con los requisitos, ha proporcionado información falsa o no cumple con el propósito del evento.

Firma del padre o la madre o tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_



Comunidades Unidas / Communities United  
1341 South State Street. Suite 211  
Salt Lake City, Utah 84115  
801-487-4143  
[www.cuutah.org](http://www.cuutah.org)