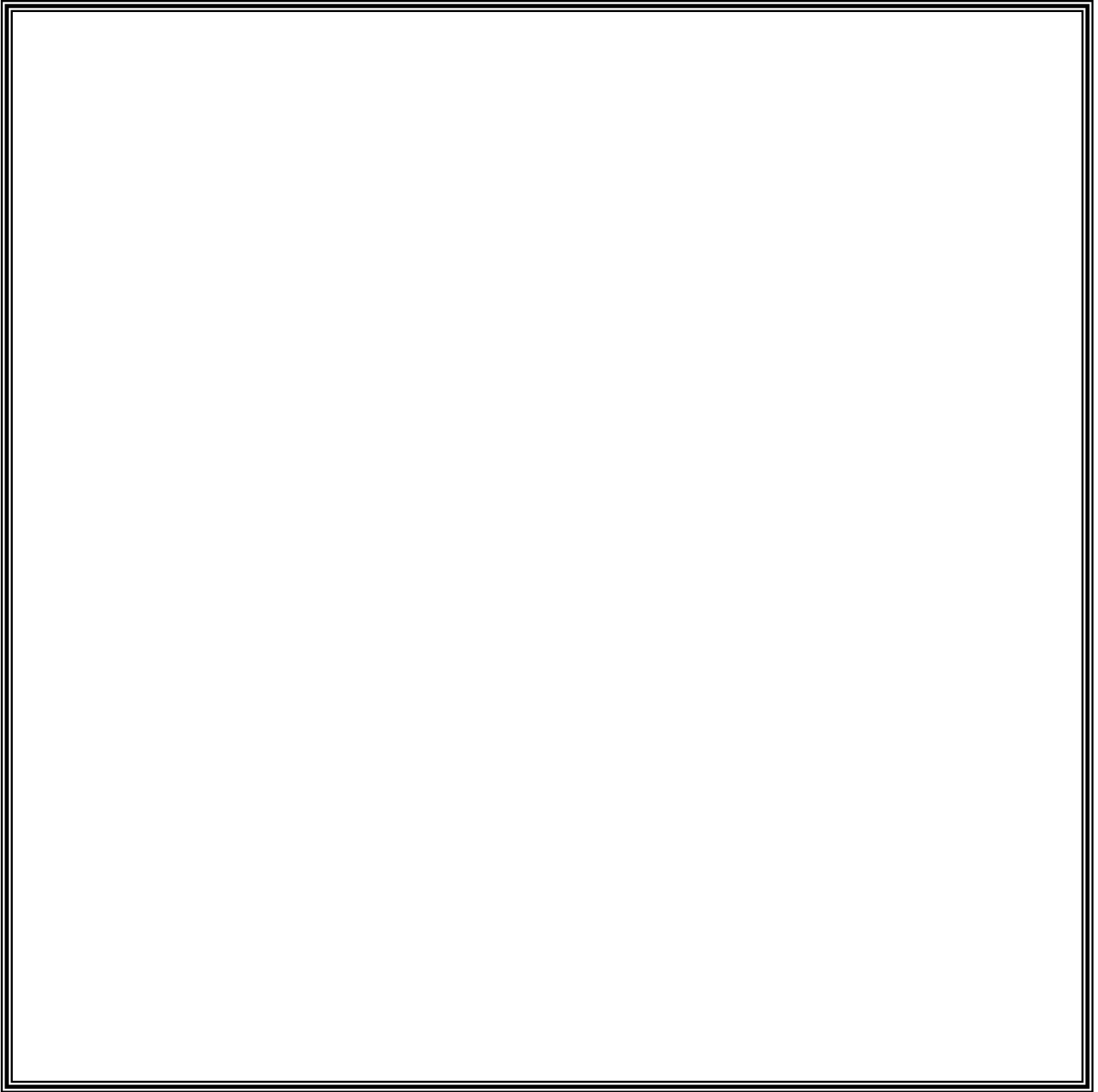


NOMBRE DEL ARTISTA: _____ EDAD: _____ ESCUELA: _____

Soy residente o asisto a la escuela dentro del Área de Gestión de Crecimiento de Fort Collins



DESCRIPCIÓN:

NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR _____ NÚMERO DE TELÉFONO _____

DIRECCIÓN _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

SI LO PRESENTÓ EL MAESTRO:

NOMBRE DEL MAESTRO _____ ESCUELA _____ CORREO ELECTRÓNICO _____