



REGISTRO DEL PARTICIPANTE

NO LLENAR	NO LLENAR
N° Participante	N° Modelo

Nombre: _____ Procedencia: _____
Edad: _____ Sexo: _____ Grupo ó Club: _____
Correo electronico: _____
Telefono: _____



REGISTRO DEL MODELO

NO LLENAR	NO LLENAR
N° Participante	N° Modelo

Nombre del Modelo: _____ Escala: _____
Marca: _____ Categoría: _____
Comentarios Adicionales:



CONTRASEÑA

NO LLENAR	NO LLENAR
N° Participante	N° Modelo

Nombre: _____
Nombre del Modelo: _____ Escala: _____
Marca: _____ Categoría: _____

LA CONTRASEÑA ES INDISPENSABLE PARA LA ENTREGA DEL MODELO