

¿Qué consejo le darías a tu mejor amigo  
para que esté más sano?

## Concurso de dibujo "POR TUS AMIGOS"



Haz tu dibujo y envíanoslo

Nombre y apellidos del niño \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_  
Población \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

PARA LOS ARTISTAS QUE VAN AL PEDIATRA



**AEP**

Asociación Española de Pediatría

Yo \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_  
autorizo a mi hijo \_\_\_\_\_ a participar en el Concurso de dibujo de la Asociación Española de Pediatría.  
Con la firma de la presente autorización acepto expresamente en su totalidad las bases del Concurso, la política de Protección de Datos y la cesión de la obra.  
Número de teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019 FIRMA \_\_\_\_\_