

# Formulario de Participación en el

## I Concurso

### TIK TOK NAVI-COVID

Gracias por interesarte en nuestro concurso.

Por favor completa nuestro formulario de participación en el concurso.

Nombre completo de los participantes y edad:

Email:

Dirección:

Declara que desea participar en dicho concurso y que ha leído y acepta las bases de dicho concurso.

Si No