



**SAN MATEO COUNTY AGRICULTURAL COMMISSIONER CROP REPORT  
 ART CONTEST REGISTRATION FORM**

(Please Print)

STUDENT INFORMATION			
Student's Last Name: (Apellido del estudiante)		First: (Nombre)	Middle Initial: (Inicial del segundo nombre)
Address (Street, City, Zip Code): (Dirección: calle, ciudad, Código postal)			
School: (Escuela)	Grade: (Grado)	Teacher's Name:(Nombre del Profesor)	Student's Phone No.: (Teléfono del Estudiante)
Teacher E-Mail: <i>(Correo electrónico del profesor)</i>		Student E-Mail: <i>(Correo electrónico del estudiante)</i>	
Artwork Title: (Título de la obra de arte)		Medium (e.g. watercolor, oil, acrylic, etc): (Medio ej. Acuarela, oleo acrílico)	
Hobbies, Interests, Future Plans: (Pasatiempos, Intereses, planes a future)			
How did you hear about this contest? (¿Cómo escuchaste de este concurso?)		If we need to ask you more questions, when is a good time to call you? (Si queremos hacerte más preguntas ¿Cuál es el major horario para llamarte?)	
I do hereby give permission for the San Mateo County Agricultural Commissioner's Office to use the artwork, name, and biographical information in or on any publication produced by that office. (Doy autorización a la Oficina del Comisionado de Agricultura del Condado de San Mateo para usar mi obra de arte, nombre e información bibliográfica en cualquier publicación producida por esta oficina)			
Student signature (Firma del Estudiante)			Date (Fecha)
Parent/Guardian signature (Firma del Padre o guardian)			Date (Fecha)