



**Concurso de video y pintura**  
*“Comparte la Navidad con una  
sonrisa”*

**2020**

*Envía tu felicitación a nuestro Colegio ¡¡¡ y consigue uno de los premios!!!*



COLEGIO DE ODONTÓLOGOS Y ESTOMATÓLOGOS A CORUÑA



*¡¡ Premios para cada una de las categorías !!*





## Bases del Concurso



Este concurso se denomina **“Comparte la Navidad con una sonrisa”**

1. Podrán participar en este concurso los hijos, familiares y pacientes de todos los Colegiados del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de A Coruña
2. **Los dibujos** se realizarán en formato Folio DinA4 identificados en su parte posterior con el nombre del niño/a, edad, teléfono, e-mail y dirección familiar y se enviarán en un sobre cerrado al Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de A Coruña **antes del 30 de diciembre de 2020**. (C/ Emilio González López, 28 Bajo. 15011 A Coruña)
3. **Los videos** deben estar protagonizados por el niño que se presente al concurso y debe ser filmado desde un dispositivo móvil de uno de sus padres o tutores
4. El video se filmará con un dispositivo móvil y su duración no debe superar los 45 segundos (45’). Se puede remitir en cualquier tipo de formato.
5. Se valorará su relación con el espíritu de la Navidad, su originalidad y su creatividad. El Jurado estará integrado por especialistas relacionados con la imagen y los medios de comunicación. Su decisión será inapelable.
6. Se deben remitir los videos originales y los dibujos a nuestro correo: [cooe15@infomed.es](mailto:cooe15@infomed.es) y la fecha límite para remitir los originales es el **30 de Diciembre de 2020**
7. Existen tres categorías: **A:** De 1 a 5 años – **B:** De 6 a 9 años y **C:** de 10 a 13 años. Habrá premios para cada una de las categorías
8. Con el video o los dibujos es obligatorio remitir la hoja de inscripción y aceptación de condiciones que establece ICOEEC.



# Identificación del concursante

Concurso ICOEC **“Comparte la Navidad con una sonrisa”**



Nombre \_\_\_\_\_

Categoría: **A:** 1 – 5 años ( ) **B:** 6 – 9 años ( ) **C:** 10 – 13 años ( )

Edad \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_

Paciente / familiar del Colegiad@ \_\_\_\_\_

Nombre de padres / tutores \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Teléfono contacto \_\_\_\_\_

Aceptación de las condiciones del concurso: **Acepto** ( ) **No acepto** ( )

Remitir con el video esta hoja de identificación a: [cooe15@infomed.es](mailto:cooe15@infomed.es)

*Declaro que acepto las condiciones del presente concurso organizado por el Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de A Coruña y que autorizo a ICOEC para la utilización parcial de las imágenes remitidas, exclusivamente con fines Institucionales. Esta autorización solo se refiere al ámbito de este concurso de videos organizado por ICOEC en el año 2020.*

