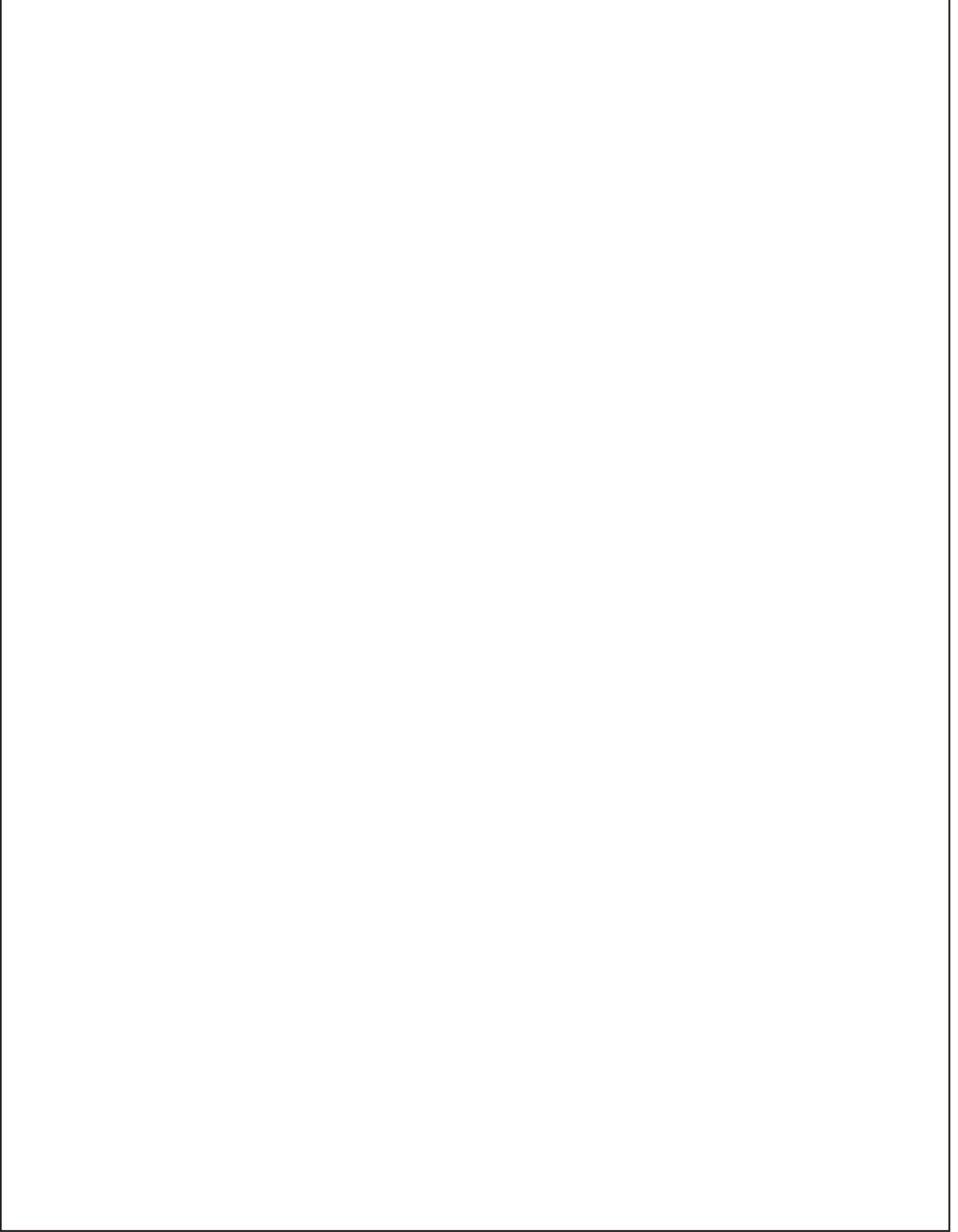


NOMBRE DEL ARTISTA: _____ EDAD _____ NOMBRE DE MAMÁ/PAPÁ: _____
NÚMERO DE TELÉFONO: _____ DIRECCIÓN: _____ ESTADO/CÓDIGO POSTAL: _____

Envíe un correo: ATTN: My Sticker Calendar P.O. Box 12017-MC-038-0, Austin, Texas 78711

POR FAVOR DIBUJA DEL RECTÁNGULO.



POR FAVOR DIBUJA DEL RECTÁNGULO.