

# Sample form, not for offline completion.

Visit <https://indyarts.grantplatform.com> to apply.

## Welcome Race Fans 2026

Application name

Please answer the following questions to determine your eligibility for this program.

Responda las siguientes preguntas para determinar su elegibilidad para este programa.

I am at least 18 years of age

I reside or have a very strong tie to central Indiana (Marion, Hendricks, Boone, Hamilton, Morgan, Johnson, Shelby, and Hancock counties)

If an applicant does not reside in central Indiana, they may be asked to elaborate on their connection.

All information requested on this page is required, unless the question specifically says "optional."

Toda la información solicitada en esta página es obligatoria, a menos que se diga específicamente como "opcional".

Applicant Artist's Legal Name / Nombre legal del artista solicitante

This should be a legal name. If you're applying for someone else, please put THEIR legal name in this blank. If this is a team application, please put the lead artist's name.

Este debe ser un nombre legal. Si está haciendo la solicitud para otra persona, escriba el nombre legal de dicha persona en este espacio en blanco. Si solicita como equipo, por favor ponga el nombre del artista principal.

Applicant Artist's Preferred Name (if different from above) / Nombre preferido del artista solicitante (si fuera (optional) diferente al anterior) (opcional)

Applicant Artist Mailing Address / Dirección del artista solicitante

Please add an apartment number on the 2nd line, if applicable

Agregue el número de apartamento en la segunda línea, si corresponde.

City / Ciudad

State / Estado

Please use the two-letter state code (e.g., IN)

Utilice el código de estado de dos letras (por ejemplo, IN)

ZIP code / Código postal (ZIP)

This is a numeric field (e.g., 46204)

Este es un campo numérico (por ejemplo, 46204)

Artist's phone number / Número de teléfono del artista (opcional) (optional)

If you prefer to be contacted by phone, please be sure to complete this field

Si prefiere que lo contactemos por teléfono, asegúrese de completar este campo

Artist's email address / Dirección de correo electrónico del artista

This should be an email address that you check frequently. Our primary contact with you will be via email.

Debe ser una dirección de correo electrónico que consulte con frecuencia. Nuestra principal vía de contacto con usted será a través de correo electrónico.

Artist's website, if applicable / Sitio web del artista, si corresponde (opcional) (optional)

If this is a social media page, please use the full URL (e.g. <https://instagram.com/XXXXXXX>)

Please be sure any social media accounts are set to public.

Si se trata de una página de redes sociales, utilice la URL completa (por ejemplo, <https://instagram.com/XXXXXXX>)

Asegúrese de que todas las cuentas de redes sociales estén configuradas como públicas.

Artist's preferred social media tags / Etiquetas de redes sociales preferidas del artista (opcional) (optional)

For Instagram and Twitter: use the format @XXXXX. For Facebook: use the format "FB XXXXX".

Please be sure any social media accounts are set to public.

Para Instagram y Twitter: use el formato @XXXXX. Para Facebook: utilice el formato "FB XXXXX". Asegúrese de que todas las cuentas de redes sociales estén configuradas como públicas.

Please click "Save + next" to proceed to the next section of your application, or "Save + close" to exit. If you've finished your application, please click "Submit application."

Work samples may be supplied as follows:

- The following file types are accepted for direct attachment: PDF, JPG, JPEG, and PNG.
- Maximum file size is 10MB per attachment.
- A maximum of 12 attachments can be uploaded with your application.

Las muestras de trabajos se pueden suministrar de la siguiente manera:

- Se aceptan los siguientes tipos de archivos para adjuntos directos: PDF, JPG, JPEG, y PNG.
- El tamaño máximo de los archivos es de 10 MB por archivo adjunto.
- Se pueden subir un máximo de 5 archivos adjuntos con su solicitud.

Sample artwork 1



One sample artwork is required, additional artwork uploads are optional, but strongly recommended.

Sample artwork 2



Sample artwork 3



Sample artwork 4



Sample artwork 5



Tell us more! Is there anything we should know about you or your artwork? Do you have a special connection to the Indy 500? (optional) 500 characters

Please complete the following information as it pertains to the applicant. All fields are required; however, there is a "Prefer not to answer" option for each question. This information helps us ensure that our programs and services are equitable and that we can be accountable to the community for our equity commitments. The information you provide may be reported to the public; however, it will be reported as part of aggregate statistics without individually identifying information.

**The information you provide is for internal tracking purposes only, and will not be used to determine Indy Arts Council grants, awards, exhibitions, etc.**

Thank you for your assistance!

Complete la siguiente información en lo que respecta al solicitante. Todos los campos son obligatorios; sin embargo, hay una opción de "Prefiero no responder" para cada pregunta. Esta información nos ayuda a garantizar que nuestros programas y servicios sean equitativos y que podamos rendir cuentas a la comunidad en nuestros compromisos de equidad. La información que proporcione puede divulgarse al público; sin embargo, se informará como parte de estadísticas agregadas sin información de identificación individual. **La información que usted proporciona es solo para fines de seguimiento interno y no se utilizará para determinar subvenciones, premios, exhibiciones, etc. del Indy Arts Council.**

¡Gracias por su ayuda!

Race/Ethnicity (select all that apply)

Raza/Etnicidad (Seleccione todas las que correspondan)

Asian or Asian American / Asiático/a o asiático/a americano/a

African American or Black / Afroamericano/a o negro/a

- Hispanic or Latina/Latino/Latinx / Hispano/a o latino/a/x
- Middle Eastern, North African, or South Asian (MENASA) or Arab / Oriente
- Native American or American Indian or Alaska Native or Indigenous or First Nation / Nativo/a americano/a o indio/a americano/a o nativo/a de Alaska o indígena o nativo/a de la primera nación
- Native Hawaiian or Pacific Islander / Nativo/a de Hawái o de las islas del Pacífico
- White or Caucasian or European American / Blanco/a o caucásico/a o europeo/a americano/a
- Multiracial / Multirracial
- Prefer to self-identify / Prefiero autoidentificarme
- Prefer not to answer / Prefiero no responder

Gender Identity and/or gender expression (Select all that apply)

Identidad de género y/o expresión de género (Seleccione todas las correspondan)

- Female / Femenino
- Male / Masculino
- Genderqueer/Non-binary / Género queer/ no binario
- Transgender / Transgénero
- Prefer to self-identify / Prefiero autoidentificarme
- Prefer not to answer / Prefiero no responder

Please select your pronouns (Select all that apply)

Seleccione sus pronombres (Seleccione todos los que correspondan)

- She, her, hers, herself / Ella, ellas
- He, him, his, himself / Él, ellos
- They, them, their, themselves / Elle, elles
- Ze/zie, hir, hirs, hirself
- Other / Otros
- Prefer not to answer / Prefiero no responder

Do you identify as a member of the LGBTQIA+ community? (select all that apply)

¿Se identifica como miembro de la comunidad LGBTQIA+? (Seleccione todos los que correspondan)

- Yes / Sí
- No
- Questioning/Unsure / Cuestionando/No estoy seguro/a
- Prefer not to answer / Prefiero no responder

Age Range (select all that apply)

Rango de edad (Seleccione todos los que correspondan)

- 18-24

25-34

35-44

45-54

55-64

65+

Prefer not to answer / Prefiero no responder

Do you identify as a person with a visible or non-visible hearing or visual impairment, physical, intellectual, psychiatric and/or neurological disability?

¿Se identifica como una persona con discapacidad auditiva o visual visible o no visible, discapacidad física, intelectual, psiquiátrica y/o neurológica?

Yes, I identify with having a disability or impairment listed above. / Sí, me identifico con tener una discapacidad o impedimento de las mencionadas anteriormente

I identify with having a disability or impairment not listed here. / Me identifico con tener una discapacidad o impedimento no mencionada aquí

No, I do not identify as having a disability or impairment / No, no me identifico con una discapacidad o impedimento

Prefer not to answer / Prefiero no responder

Do you identify as an active military member or a veteran of the military in the U.S. or another country?

¿Se identifica como miembro militar activo o veterano de las fuerza a los miembros del equipo armadas en los EE. UU. o en otro país?

Yes / Sí

No

Prefer not to answer / Prefiero no responder

You're almost done! Please review the application items, checking off which items you have completed, and complete the items you have not done yet.

After you've checked off all items, click "Save + next" and then the green "Submit application" button to verify completion and upload your completed application.

If you want to continue to make changes, click "Save and Close" and go back to a previous tab. You can continue to make changes after you've submitted the application, up until the deadline.

¡Ya casi ha terminado! Revise los elementos de la solicitud, marque los elementos que haya completado y complete los que aún no haya hecho.

Una vez que haya marcado todos los elementos, haga clic en "Guardar + Siguiente" y luego en el botón verde "Enviar solicitud" para verificar la finalización y subir su solicitud completa.

Si desea continuar realizando cambios, haga clic en "Guardar + Cerrar" y regrese a una pestaña anterior. Puede continuar haciendo cambios después de haber completado la solicitud, hasta la fecha límite.

Una vez que haya marcado todos los elementos, haga clic en "Guardar + Siguiente" y luego en el botón verde para verificar la finalización y subir su solicitud completa.

Si desea continuar realizando cambios, haga clic en "Guardar + Cerrar" y regrese a una pestaña anterior. Puede continuar haciendo cambios después de haber completado la solicitud, hasta la fecha límite.