

Codice busta
(riservato alla giuria)

MODULO DI PARTECIPAZIONE
CONCORSO FOTOGRAFICO "ASCOLICHEPEDALA" 2017

COGNOME:

NOME: NATA/O IL:

INDIRIZZO: N°:

CAP: CITTA': PROV:

TEL/CELL:

E-MAIL:

Indicare sul retro della foto SOLAMENTE il numero (1,2...4)

TITOLO 1ª FOTOGRAFIA:

.....

TITOLO 2ª FOTOGRAFIA:

.....

TITOLO 3ª FOTOGRAFIA:

.....

TITOLO 4ª FOTOGRAFIA:

.....

DATA

FIRMA

Riservato alla giuria:

Codice busta:	A	B	C	D	E
1					
2					
3					
4					

Ai sensi del DL 196/03 i tuoi dati verranno gestiti unicamente per la partecipazione al concorso