

LA LUCE DI ATZARA

CONCORSO DI PITTURA

Atzara domenica 14 maggio 2017

modulo di adesione artisti

La/il Sottoscritta/o nome _____/
cognome _____/
nata/o a _____/ il _____/ e
residente a _____/ in
Via _____/
cel _____ - _____/ telefono _____/
email _____/

DICHIARA

Di volersi iscrivere al Concorso di Pittura e di aver preso visione del Regolamento del Concorso “La luce di Atzara”, che si svolgerà ad Atzara il 14 maggio 2017. Dichiaro di essere a conoscenza che la quota di iscrizione al Concorso è di euro 25,00 e che la quota di adesione per eventuali accompagnatori è di euro 20,00 a persona. Dichiaro altresì, con la sua firma apposta in calce alla presente, di accettare integralmente le condizioni previste dal citato regolamento.

La/il Sottoscritto richiede il servizio pasto per il proprio accompagnatore Sig.ra/re:

1) nome _____/
cognome _____/

2) nome _____/
cognome _____/

3) nome _____/
cognome _____/

4) nome _____/
cognome _____/

Luogo e data

Firma
