

2° Concorso fotografico amatoriale  
"FOTOGRAFARE LA PAROLA"

MODULO D'ISCRIZIONE

Cognome Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Telefono Cellulare \_\_\_\_\_

Titolo della fotografia \_\_\_\_\_

Titolo del file \_\_\_\_\_

Strumento con cui è stata realizzata la fotografia \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ con l'apposizione della propria firma al presente modulo dichiara sotto la propria responsabilità di prendere atto e accettare il regolamento della 2° edizione del concorso fotografico "FOTOGRAFARE LA PAROLA" al quale richiede di prendere parte.

Il/La sottoscritto/a conferma di essere l'unico/a autore/rice delle immagini inviate e di rispettare e accettare tutte le disposizioni del regolamento.

Firma

\_\_\_\_\_