



MOSTRA FOTOGRAFICA "LIBERTA' COLOR VIVE"

MODULO DI ISCRIZIONE PER PARTECIPAZIONE
15 EURO

DATI PERSONALI:

NOME E COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____ CAP _____

CITTA' _____ TEL/CELLULARE _____

EMAIL _____

DESCRIZIONE PER LE FOTO "TITOLO, LUOGO E DATA" _____

Data Firma