

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE
Sogni e Risvegli
CONCORSO FOTOGRAFICO

Nome Cognome

Via n° CAP Città Prov.....

Tel Email Data di nascita

OPERE

1. Titolo:

Luogo:

Commento rispetto al tema:

.....

2. Titolo:

Luogo:

Commento rispetto al tema:

.....

3. Titolo:

Luogo:

Commento rispetto al tema:

.....

Dichiaro inoltre di accettare il regolamento del concorso e autorizzo Fondation Grand Paradis al trattamento dei miei dati ai sensi delle vigenti disposizioni di legge in materia di privacy (D.L. 196/2003).

Data

Firma