SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Cognome	
Nome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Via	
Città	
CAP	
Professione	
Telefono 1	
Telefono 2	
e-mail	

Sezione stampe in bianco e nero

N. TITOLO LUOGO/ANNO

1 _____

2 _____

Sezione stampe a colori

N. TITOLO LUOGO/ANNO

1 _____

2 _____

Sezione foto digitali

N. TITOLO LUOGO/ANNO

1 _____

2 _____

Data: _____ Firma: _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi della legge 675/96 e sue successive modifiche.

Firma: _____