

MODULO D'ISCRIZIONE

VIII CONCORSO FOTOGRAFICO RI-SCATTI

LE MIE RADICI

Il/La sottoscritto/a (compilare in stampatello)

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Professione _____

Indirizzo e-mail _____ @ _____

Telefono Cellulare _____

Il/La sottoscritto/a _____ con l'apposizione della propria firma al presente modulo dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver preso visione, di accettare e rispettare il Bando del Concorso Fotografico **RI-SCATTI Le mie radici – Edizione 2026**, al quale richiede di partecipare per la seguente categoria:

- PRIMI SCATTI fino a 23 anni – ISCRIZIONE GRATUITA
- CATEGORIA GENERALE RI-SCATTI - ISCRIZIONE € 15,00

Luogo e data _____

In caso di minore (Firma leggibile di un genitore o di chi ne fa le veci)

Firma