

**15° CONCORSO FOTOGRAFICO NAZIONALE
“CITTA’ DI CASTRONNO”**

scheda n°.....

Cognome.....

Nome.....Anno di nascita.....

Via.....n°.....

Città.....CAP.....

Indirizzo e-mail.....

Telefono.....

Circolo di appartenenza.....

N° tessera FIAF.....

Onorificenza FIAF e/o FIAP.....

Quota di partecipazione EUR.....inviata a mezzo.....

Dichiaro di possedere l’assoluta proprietà di tutte le
immagini inviate e loro componenti

Firma per accettazione del presente regolamento e per
il trattamento dei dati personali

.....

	Tema libero b/n	Anno	NA	A	S	P
1						
2						
3						
4						

	Tema libero colori	Anno	NA	A	S	P
1						
2						
3						
4						

	Tema “Ombre & Riflessi” colori	Anno	NA	A	S	P
1						
2						
3						
4						