

CONCORSO FOTOGRAFICO “RISCOPRI BERNALDA, IL TUO PAESE” - SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Cognome e Nome _____

Data di Nascita: _____ **Luogo di N.** _____

Indirizzo: _____ **Città:** _____

Telefono: _____ **Email:** _____

Scuola frequentata: _____

Classe _____

OPERE PRESENTATE:

1) TITOLO: _____

2) TITOLO: _____

3) TITOLO _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere preso visione del regolamento (pubblicato alla pagina www.terrejoniche.net/riscopribernalda) e di accettarlo senza riserve.

Data _____ **Firma** _____

Firma dei genitori se minorenne:
