



# Centro Sperimentale di Fotografia **CSF** adams

sedi: Via Biagio Pallai 12 - Via Giovanni Vestri 28 - 00151 Roma  
tel/fax: 06.53.44.428 - info line: 338.57.85.977 - e mail: csfadams@tiscali.it  
- www.csfadams.it -

## Allegato A

### **MODULO D'ISCRIZIONE CONCORSO GIOCO DI SPECCHI – L'uno e il suo contrario -**

Il/La Sottoscritto/a

**NOME** \_\_\_\_\_

**COGNOME** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO** \_\_\_\_\_

**CITTA'** \_\_\_\_\_

**TELEFONO** \_\_\_\_\_

**EMAIL** \_\_\_\_\_

Chiede di partecipare al suddetto concorso e a tal fine invia il seguente progetto fotografico (max num. 6 immagini):

**TITOLO:** \_\_\_\_\_

**DESCRIZIONE PROGETTO (PER DESCRIZIONE NON SI INTENDONO LE  
SPECIFICHE TECNICHE)**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Compilare l'allegato in ogni sua parte, pena l'esclusione dal concorso.**

Dichiaro di aver preso visione del regolamento del concorso e di accettarlo in tutte le sue parti. In ottemperanza alla legge 196/2003, relativa alla tutela dei dati personali, acconsento al trattamento dei dati qui riportati per le finalità descritte dal regolamento.

**DATA** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_