

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 I SUD DELLA NOSTRA VITA

Il/La Sottoscritto/a

NOME _____

COGNOME _____

Data e luogo di nascita ____ / ____ / ____ **a** _____ (____)

INDIRIZZO _____

n° _____

CITTÀ _____ (____

____)

TELEFONO _____ **E**

MAIL _____

Chiede di partecipare al suddetto concorso e a tal fine invia il seguente progetto fotografico (da 3 a 6 immagini):

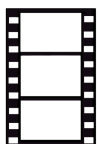
TITOLO: _____

DESCRIZIONE PROGETTO E DELL'IDEA CHE VI È ALLA BASE

N.B. (PER DESCRIZIONE NON SI INTENDONO LE SPECIFICHE

TECNICHE, QUINDI SI PREGA DI NON INSERIRE DATI DI SCATTO E

DETTAGLI SIMILI)



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 -

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 ____ / ____ /2015 FIRMA _____

CSF