



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

FOLLIA, ISTINTO, SOGNO, FANTASIA

Il/La Sottoscritto/a

NOME _____
COGNOME _____
INDIRIZZO _____
CITTA' _____
TELEFONO _____
EMAIL _____

Chiede di partecipare al suddetto concorso e a tal fine invia le seguenti opere (per le specifiche vedi regolamento – fotografia, video, fumetto e illustrazione)

TITOLO: _____

DESCRIZIONE PROGETTO

n.b. 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** _____