



MODULO DI PARTECIPAZIONE

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Residente a _____ in via _____ CAP _____

Provincia di _____ Codice fiscale _____

Cellulare _____ e-mail _____

Web _____

Tecnica utilizzata _____

Curriculum allegato (segnare con una X)

Chiedo di partecipare al PREMIO MIGLIOR ILLUSTRATORE CALABRIA in quanto pur non essendo residente posso provare di essere domiciliato in CALABRIA da almeno un mese dalla pubblicazione del presente Bando.

— Autorizzo MENODIUNTERZO a inserire i miei dati anagrafici nell'eventuale catalogo delle opere di questo concorso.

— Poiché desidero essere informata/o su altre iniziative simili al premio d'illustrazione, autorizzo l'associazione MENODIUNTERZO a comunicare il mio indirizzo a enti e/o associazioni ad essa collegati e con i medesimi scopi culturali e senza fini di lucro.

In fede

Lì _____

Firma