

# LA LUCE DI ATZARA

## CONCORSO DI PITTURA

Atzara domenica 14 maggio 2017

### modulo di adesione artisti

La/il Sottoscritta/o nome \_\_\_\_\_/  
cognome \_\_\_\_\_/  
nata/o a \_\_\_\_\_/ il \_\_\_\_\_/ e  
residente a \_\_\_\_\_/ in  
Via \_\_\_\_\_/  
cel \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_/ telefono \_\_\_\_\_/  
email \_\_\_\_\_/

### DICHIARA

Di volersi iscrivere al Concorso di Pittura e di aver preso visione del Regolamento del Concorso “La luce di Atzara”, che si svolgerà ad Atzara il 14 maggio 2017. Dichiaro di essere a conoscenza che la quota di iscrizione al Concorso è di euro 25,00 e che la quota di adesione per eventuali accompagnatori è di euro 20,00 a persona. Dichiaro altresì, con la sua firma apposta in calce alla presente, di accettare integralmente le condizioni previste dal citato regolamento.

La/il Sottoscritto richiede il servizio pasto per il proprio accompagnatore Sig.ra/re:

1) nome \_\_\_\_\_/  
cognome \_\_\_\_\_/

2) nome \_\_\_\_\_/  
cognome \_\_\_\_\_/

3) nome \_\_\_\_\_/  
cognome \_\_\_\_\_/

4) nome \_\_\_\_\_/  
cognome \_\_\_\_\_/

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_