



Scheda di iscrizione alla manifestazione

“Premio Arte Coseano”



Modulo da trasmettere compilato in ogni sua parte al Comune di Coseano mediante
fax: 0039 0432 861289 o e-mail: organizzazione@premio-arte-coseano.com

L'ARTISTA

COGNOME: _____

NOME: _____

C.F.: _____

INDIRIZZO: _____

C.A.P.: _____

CITTA': _____

PROVINCIA: _____

NAZIONE: _____

TELEFONO N.: _____

CELLULARE N.: _____

E-MAIL: _____

SITO WEB: _____

CIRCOLO ARTISTICO DI APPARTENENZA: _____

SPAZIO PER COMUNICAZIONI:

CHIEDE DI ISCRIVERSI ALLA MANIFESTAZIONE “PREMIO ARTE COSEANO 2019”

- DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DEL REGOLAMENTO DEL CONCORSO E DI ACCETTARLO IN OGNI SUA PARTE
- AUTORIZZA L'ENTE ORGANIZZATORE ALLA RIPRESA DI FOTO E/O FILMATI NECESSARI PER LA REALIZZAZIONE DEI SERVIZI PUBBLICITARI, GIORNALISTICI E/O FOTOGRAFICI INERENTI ALLA MANIFESTAZIONE E RINUNCIA A QUALSIASI FORMA DI COMPENSO O RIVALSA NEI CONFRONTI DELL'ENTE
- **TRASMETTE IN ALLEGATO LA RICEVUTA DI VERSAMENTO DI € 35,00 RELATIVA ALLA QUOTA DI ISCRIZIONE**
- **RESTITUISCE DEBITAMENTE COMPILATA L'INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

DATA _____

FIRMA _____