ARCHIVIO FOTOGRAFICO DI VICENZA

MODULO DI PARTEC	CIPAZIONE	
lo sottoscritta/o		
nata/o a		il/
Codice fiscale		
Residente a		(VI), CAP
Indirizzo		
Tel	email	
di Vicenza, inviando di previsti dal regolamenti DICHIARO	contestualmente alla to.	ecipazione al workshop Archivio Fotografico presente n. 5 fotografie secondo i requisiti nte modulo in tutte le sue parti.
Data		
Firma leggibile	9	

