

Associazione Culturale Femminile



“I FILI DI ARIANNA”

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE AL I° CONCORSO DI PITTURA ESTEMPORANEA i COLORI delle PAROLE

Cognome _____

Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Indirizzo _____ comune _____ provincia _____

Tel. _____ e-mail _____

Categoria di partecipazione _____

CHIEDO

Di partecipare al Concorso di pittura estemporanea organizzato dall'Associazione Culturale Femminile “ I FILI DI ARIANNA “che si terra a Marcellinara il 11 agosto 2015. Dichiaro di avere preso visione del regolamento e di accettarne tutte le condizioni.

Data _____

Firma _____