

Allegato 1

**MODULO PARTECIPAZIONE AL CONCORSO
"NO PHOTO REPOSARE - LE STAGIONI DELLA SARDEGNA"**

Nome e Cognome _____

Indirizzo di residenza _____

Data e luogo di nascita _____

Telefono* _____

E-mail* _____

* è obbligatorio indicare almeno un recapito (telefono o e-mail)

Titolo dell'opera _____

Categoria* _____

* Autunno / Inverno / Primavera / Estate

Luogo dello scatto fotografico

Breve descrizione _____

Dichiara di aver preso visione del regolamento del Concorso e di accettarlo integralmente in ogni sua parte.

Luogo _____, data __/__/__

Firma _____