



Scheda di iscrizione

info@achillevarzi.org ■ www.achillevarzi.org

INVIO LA MIA ISCRIZIONE AL PREMIO VARZI IN ARTE

Nome _____

Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____

Tel. / Cell. _____

E-Mail _____

Titolo dell'opera _____

Tecnica e misura dell'opera _____

Allegati:

- 1- Fotografia dell'opera
- 2- Curriculum e/o note biografiche (facoltativo)

Acetto:

Dichiaro di aver preso visione del regolamento del Premio VARZI in ARTE, pubblicato sul sito www.achillevarzi.org e di accettarlo in ogni sua parte.

Rilascio il consenso ai sensi del D. LGS. 196/2003 a detenere i dati personali ai solo fini organizzativi e promozionali per future analoghe manifestazioni.

Data _____ Firma _____