



25 LUGLIO / 25 SETTEMBRE 2020

MEDIA CONTEST 2020

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a.....
nato a il/...../.....
residente a prov.....
via/p.zza/c.so
indirizzo e-mail.....
telefono

chiede di partecipare al concorso TRANS D'HAVET 2020 - MEDIA CONTEST nelle sezioni

Fotografia Video Scritto

e dichiara di aver letto e di accettare integralmente il Regolamento del Concorso ed in particolare le relative norme sui diritti d'autore e sulla privacy.

Data

Firma