

MODULO DA INVIARE A : ad-art@libero.it

RICHIESTA DI SELEZIONE DI 5 ARTISTI PER IL CATALOGO: **SELEZIONI D'ARTE**

Nome e cognome _____

Residenza : via _____ n. _____

Città _____ CAP _____ Provincia _____

Telefono _____

Eventuale sito internet _____

Lo scrivente chiede di essere ammesso alle selezioni del Catalogo Selezioni d'Arte e allega n. 10 immagini delle proprie opere.

Nel caso in cui non sia selezionato nulla è dovuto all'Organizzazione

Se selezionato si impegna a versare la quota di adesione di € 85 entro 7 giorni dalla comunicazione di avvenuta accettazione ed a completare l'iscrizione con i dati che verranno richiesti.

E si impegna a versare la rimanente quota di € 100 all'approvazione della bozza oltre alle spese postali.

Autorizza fin d'ora la pubblicazione dei dati personali

Dichiara di aver letto ed approvato il regolamento presente sul sito

Data _____

Firma _____