

CINEMA SUONO

festival

TITOLO DELL'OPERA

DATI DEL PARTECIPANTE

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov _____ Nazione _____

Tel _____ Cel _____

Email _____

Website _____

BREVE DESCRIZIONE DELL'OPERA

L'iscrizione al Festival implica la completa accettazione del regolamento generale del concorso.

Compilando questo documento si autorizza implicitamente l'utilizzo dei dati personali come previsto dalla legge sulla privacy 196/03.

DATA

FIRMA
