



CRAL PISTOIA



CIRCOLO SAMARCANDA



Servizio Sanitario della Toscana



CRAL PRATO



CRAL FIRENZE

ASSOCIAZIONE CIRCOLI SOCIO – RICREATIVI



AUSL TOSCANA CENTRO

4° CONCORSO DI FOTOGRAFIA

“Cosa vedono i tuoi occhi”

INTERCRAL USL TOSCANA CENTRO

Scheda iscrizione

Cognome e nome.....

Telefono E-mail

Usl/Azienda di appartenenza.....

DIPENDENTE SOCIO DIPENDENTE NON SOCIO

Se familiare indicare nome SocioData della consegna

| n. | FOTO (titolo) | DESCRIZIONE |
|----|---------------|-------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

Con l'invio del file e della scheda di partecipazione il sottoscritto accetta quanto espressamente previsto dal Regolamento del Concorso visibile sui siti dei Cral **ed in specifico il punto riguardante le responsabilità di diritto d'autore**

_____, _____

in Fede

Il termine per la presentazione delle opere scade il 31 MAGGIO 2023