



FEDERAZIONE
ITALIANA
ASSOCIAZIONI
FOTOGRAFICHE

Autore
Regione Campania
2017

Scheda di Partecipazione

Cognome: _____ Nome: _____

Indirizzo: _____

Città: _____ Prov. _____

Tessera FIAF n°: _____ Tel.: _____

Mail: _____

Circolo di appartenenza: _____

(Se SONIC indicare il circolo dove si intende partecipare alla votazione; esempio SONIC-fotoclub prescelto)

Titolo: _____ Immagini n° _____

Partecipo come Portfolio

(IMPORTANTE: Indicare con una croce nella casella della voce che interessa e barrare con una riga la voce che non interessa)

Ogni Autore è il responsabile esclusivo di quanto forma oggetto delle proprie fotografie, e con la partecipazione al circuito ne autorizza la riproduzione e l'utilizzo senza fini di lucro, per gli adempimenti inerenti il Circuito. Per gli eventuali autori minorenni, l'autorizzazione dovrà essere rilasciata da un genitore ed accompagnata dalle fotocopie del documento d'identità di entrambi.

ATTENZIONE, COMPILARE TUTTE LE VOCI

_____ li _____

Firma _____