



1° CONCORSO FOTOGRAFICO NAZIONALE LIPU

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE PER I MINORENNI

Il/la sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita ____/____/____

Via _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

Nazione _____

Tel. _____ e-mail _____

Autorizza il minorenni di cui è tutore

Nome _____ Cognome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita ____/____/____

Via _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

Nazione _____

Tel. _____ e-mail _____

A partecipare al 1° CONCORSO FOTOGRAFICO NAZIONALE LIPU
per la sezione "La natura dei piccoli occhi".

Data ____/____/____ Firma tutore _____

CATEGORIA L - LA NATURA DEI PICCOLI OCCHI - TITOLO

L1

L2

L3

L4

L5