



VESPA VIDEO ART

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il ____/____/____,
C.F. _____, residente in _____,
via _____, per i residenti all'estero, indicare anche il domicilio
in Italia:
telefono
e-mail

In caso di partecipazione in gruppo specificare anche i sopra menzionati dati delle altre persone che parteciperanno al Progetto Video presentato.

CHIEDE

di partecipare al concorso VESPA VIDEO ART e a tal fine

DICHIARA

di aver preso visione e di accettare il Regolamento del concorso in tutte le sue parti.

Ai sensi del suddetto Regolamento allega:

- Link WeTransfer del video;
- Breve biografia e copia documento di identità;
- Informativa sulla privacy firmata;
- Sinossi del video comprensiva di titolo;
- Liberatoria audiovideo.

LUOGO E DATA

FIRMA

*Nel caso di partecipazione in gruppo, si richiede la sottoscrizione di Informativa privacy per ciascun partecipante.