B.I.A.R.T.E.N. *2a edizione*

Nemi, 27 Maggio – 23 Luglio 2017

**Modulo di partecipazione**

Il sottoscritto chiede alla PRO LOCO NEMI di partecipare alla Mostra, con quanto segue:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome e Cognome |  | | | | | |
| Nome d’arte |  | | | | | |
| Data di nascita | / / | | | Paese di nascita |  | |
| Paese di residenza |  | | | | Provincia |  |
| Città di residenza |  | | | | CAP |  |
| Indirizzo di residenza |  | | | | n° |  |
| Dati di contatto |  | | | | | |
| Indirizzo e-mail | @ | | | | | |
| Sito web |  | | | | Telefono |  |
| Cellulare |  | | | |  | |
| Sito web |  | | | |  | |
| Sezione di partecipazione | *\** | | | | | |
| *\*Pittura, scultura, fotografia, installazione, mixed media, video arte, digitale, performance e textile\_fiber art* | | | | | | |
| Numero opere | **1** | **2** | *Sotto i dati di ciascuna opera* | | | |
|  | **Opera n. 1** | | | | **Opera n. 2** | |
| Titolo |  | | | |  | |
| Dimensione |  | | | |  | |
| Tecnica |  | | | |  | |
| Prezzo di vendita |  | | | |  | |
| Sinossi *(eventuale)* |  | | | | | |
| *Autorizzo il Comitato Organizzatore al trattamento dei dati personali in qualità di partecipante ai sensi della legge 675/96, sulla Privacy, e successive modifiche.* | | | | | | |
| Data | / /2017 | | *Firma per accettazione* | |  | |