

MODULO DI ISCRIZIONE AL CONCORSO

Io sottoscritto/a _____
nato/a il _____
residente a _____ indirizzo _____
e-mail _____
frequentante (istituto) _____
indirizzo studi _____ classe _____
docente di riferimento _____

mi iscrivo al concorso indetto dall'Associazione Amici di Bensheim

a cui presenterò un'opera (forma espressiva) _____

All'atto dell'iscrizione verserò la quota associativa di 10,00€ sul c/c intestato all'Associazione Amici di Bensheim presso la Cassa Rurale Alto Garda, filiale di Riva del Garda, v.le Damiano Chiesa, codice IBAN IT50 0800 1635 3200 0000 2398 357.

Firma _____