

Concorso fotografico

Modulo di autorizzazione alla partecipazione per minori

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

II _____

Residente a _____

Via/Piazza _____

CAP _____

Telefono _____

Mail _____

In qualità di genitore esercente la potestà genitoriale di:

Nome e Cognome _____

Nato/a a _____

II _____

Con la firma del presente modulo dichiaro di:

- aver preso visione del regolamento del concorso fotografico CarloSteeb2018 L'INCONTRO e di accettare tutti i termini e le condizioni ivi indicati
- acconsentire alla partecipazione di mio/a figlio/a al concorso fotografico CarloSteeb2018 L'INCONTRO

Luogo e data _____

Firma del genitore _____