

# SoaveMiss2011

## MODULO DI ISCRIZIONE

Allegare una  
fotografia recente  
formato tessera

La sottoscritta

*generalità*

NOME

COGNOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

*residenza*

VIA E NUMERO CIVICO

CAP, CITTÀ, PROVINCIA

*recapiti*

TELEFONI

E-MAIL

*estremi documento*

SE MINORENNE GLI ESTREMI DEL DOCUMENTO DI CHI ESERCITA LA PATRIA POTESTÀ, O ALLEGARNE UNA FOTOCOPIA

*accompagnata da*

SOLO SE MINORENNE: INDICARE LA QUALIFICA E LE GENERALITÀ D'LE PERSONA CHE ESERCITA LA PATRIA POTESTÀ

*selezione del*

*selezioni 27 agosto - finale 28 agosto*

INDICARE LA DATA DELLA SELEZIONE ALLA QUALE SI INTENDE PARTECIPARE

*taglie e misure*

ALTEZZA

TAGLIA

INTIMO

SCARPE

*professione*

*curriculum e aspirazioni*

*disponibilità media*

FOTOGRAFIA, VIDEO, CINEMA, ALTRO

viene iscritta quale Concorrente all'evento "SoaveMiss2011".

Si impegna a presentarsi all'accoglienza del Concorso sab 27 e dom 28 agosto entro le ore 10:00.

Dichiara di aver preso visione del Regolamento sul retro del presente modulo.

Nel rispetto della vigente normativa sulla privacy, autorizza espressamente l'Organizzazione dell'evento "CameraSoave2011" all'utilizzo dell'immagine della propria persona, con qualsiasi mezzo prodotta nel corso della manifestazione, per scopi giornalistici, promozionali e di archivio.

Solleva l'Organizzazione da ogni e qualsiasi responsabilità per danni sofferti, incidenti, accadimenti eventualmente occorsi durante tutta la durata della manifestazione.

data e firma per conoscenza ed accettazione

firma del responsabile in caso di minore età

per l'Organizzazione



piazzetta L.Einaudi, N.1  
I 37047 S.Bonifacio (Vr)  
www.camerasoave.org

CAMERA  
SOAVE

...pro cultura fotografica...

info@camerasoave.org  
tel +39 335 256 159  
fax +39 045 7610 134