

Premio internazionale Voturno Morani



1° international biennial painting competition
for young artists

TITLE OF THE PICTURE: _____

DATAS OF AUTHOR:

Surname: _____

Firs name: _____

Place and date of birth: _____ / _____ / _____

Contry: _____

Address: _____

Phone / Fax: _____

Mobile phone: _____

e-mail: _____

Job: _____

(PLEASE WRITE IN CAPITOL LETTERS)

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n° 196 (**Codice in materia di protezione dei dati personali**), Vi autorizzo al trattamento dei miei dati personali relativamente al Premio Internazionale Voturno Morani

(Signature)