

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MOSTRA SOCIALE AICPM 2005

Nome e Cognome

Indirizzo, tel, fax, e-mail

Titolo della collezione

N° fogli _____ Già esposta _____ Inedita _____ "Un quadro" _____ Corte d'onore _____

Riconoscimenti _____

Breve descrizione

Dichiaro di avere preso visione e di accettare il Regolamento.

Data _____ Firma _____