

Cognome e Nome		Eventuale Onorificenza	
Indirizzo			
CAP	Località		
Data nascita (gg/mm/aa)	Indirizzo e-mail		
Tessero FIAP n.	Telefono		
Quota - Euro	Inviata a mezzo		

Al sensi della Legge 675/96 si esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati in Vostro possesso, inoltre confermo di essere a conoscenza del qui allegato regolamento che accetto integralmente.

Firma per accettazione

(Se minore) Firma per accettazione esercitante la patria potestà

Autorizzo espressamente la Compagnia di Assicurazioni F.A.T.A. S.p.A. ed il Sole 24 Ore (Edagricole S.r.l.) ad utilizzare gratuitamente le immagini da me inviate al presente concorso fotografico, per campagne pubblicitarie, per la pubblicazione sui propri stampati, supporti pubblicitari (cartellonistica stradale ecc.), calendari ecc.; catalogo del premio, stampati inerenti alla premiazione; siti internet, supporti informatici (PC, DVD ecc.) per esposizioni promozionali del premio stesso e comunque ogni qual volta la Compagnia di Assicurazioni F.A.T.A. S.p.A. ed il Sole 24 Ore (Edagricole S.r.l.) lo riterranno necessario.

Firma per accettazione

(Se minore) Firma per accettazione esercitante la patria potestà

Modulo d'iscrizione

Tema A) La campagna ed i suoi frutti

Sezione "Stampe a colori"

1	_____
2	_____
3	_____
4	_____

Sezione "Diapositive a colori"

1	_____
2	_____
3	_____
4	_____

Tema B) L'agricoltura moderna

Sezione "Stampe a colori"

1	_____
2	_____
3	_____
4	_____

Sezione "Diapositive a colori"

1	_____
2	_____
3	_____
4	_____

Tema C) La filiera agro alimentare

Sezione "Portfolio" per sole stampe a colori

n° opere Titolo

**OBIETTIVO
AGRICOLTURA
2005**



Modulo d'iscrizione

NUMERO