

AUTORE DELL'ANNO FIAF REGIONE LOMBARDIA OVEST

Scheda di partecipazione

(SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

Città _____ Prov. _____

Tessera FIAF n° _____ Tel. _____

E-mail _____

Circolo di appartenenza _____

Raccolta immagini singole _____ Immagini n° _____

Titolo portfolio 1 _____ Immagini n° _____

Titolo portfolio 2 _____ Immagini n° _____

Partecipo come Portfolio

Partecipo come Immagini Singole

Hai usato Intelligenza Artificiale? NO solo parzialmente SI totalmente

(IMPORTANTE: indicare con una croce nella casella della voce che interessa)

L'Autore, con l'invio delle opere, dichiara sotto propria esclusiva responsabilità, di essere l'unico ed esclusivo proprietario di tutte le immagini inviate e loro componenti e, al contempo, ne autorizza la riproduzione e l'utilizzo senza fini di lucro, per gli adempimenti strettamente inerenti alla Selezione.

Si allega attestazione dell'avvenuto pagamento della quota di partecipazione.

_____, li _____

Firma _____