

MODULO DI ISCRIZIONE GRUPPO

(da inviare al CIFA entro il 30 NOVEMBRE 2025)

DATI DEL GRUPPO

Denominazione Gruppo _____

Composto da n. _____ Autori

Indicare il referente del gruppo: _____

Nota per i Gruppi: ogni partecipante al Gruppo deve essere iscritto alla FIAF, o, in alternativa, deve pagare la quota di iscrizione al Progetto (20,00 Euro) oppure, se mai stato iscritto prima alla FIAF, tesserarsi alla quota agevolata di 40,00 Euro, valevole anche per tutto il 2026. Vedere la sezione **Modalità di iscrizione**.

TIPO DI OPERA DA REALIZZARE

☐ OPERA PORTFOLIO ☐ OPERE SINGOLE ☐ AUDIOVISIVI

LUOGO in cui verranno realizzate le opere (Città - Provincia)

NOTE ESPLICATIVE DELLE OPERE

Inserire breve descrizione delle opere in corso di realizzazione

Il Gruppo intende realizzare una mostra locale SI ☐ NO ☐

Il Gruppo intende partecipare al libro delle mostre locali SI ☐ NO ☐

FIAF

Federazione Italiana Associazioni Fotografiche
www.fiaf.net - www.fiaf.net/agrosfera/

CIFA (Centro Italiano della Fotografia d'Autore)

Via delle Monache, 2, 52011 Bibbiena (AR)
www.centrofotografia.org
info@centrofotografia.org

**La sezione che segue va compilata da ogni Autore del Gruppo partecipante.
Se gli spazi lasciati non bastassero, compilare più moduli.**

DATI ANAGRAFICI AUTORE

Nome e Cognome Autore _____

Indirizzo postale _____

E-mail _____

Telefono _____ Cellulare _____

TITOLO DI PARTECIPAZIONE (barrare casella corrispondente)

☐ Sono Tesserato FIAF, il numero della mia tessera è _____ e la mia partecipazione è gratuita

☐ NON sono Tesserato FIAF ed allego quindi il versamento della quota di iscrizione pari a Euro 20.00 (vedi modalità di pagamento)

☐ Non sono mai stato Tesserato e ho deciso di iscrivermi alla FIAF usufruendo della quota agevolata di Euro 40,00, in luogo del pagamento della quota di iscrizione al Progetto (vedi modalità di pagamento). Allego attestazione di avvenuta iscrizione

Circolo di appartenenza (eventuale) _____

DATI ANAGRAFICI AUTORE

Nome e Cognome Autore _____

Indirizzo postale _____

E-mail _____

Telefono _____ Cellulare _____

TITOLO DI PARTECIPAZIONE (barrare casella corrispondente)

☐ Sono Tesserato FIAF, il numero della mia tessera è _____ e la mia partecipazione è gratuita

☐ NON sono Tesserato FIAF ed allego quindi il versamento della quota di iscrizione pari a Euro 20.00 (vedi modalità di pagamento)

☐ Non sono mai stato Tesserato e ho deciso di iscrivermi alla FIAF usufruendo della quota agevolata di Euro 40,00, in luogo del pagamento della quota di iscrizione al Progetto (vedi modalità di pagamento). Allego attestazione di avvenuta iscrizione

Circolo di appartenenza (eventuale) _____

FIAF

Federazione Italiana Associazioni Fotografiche
www.fiaf.net - www.fiaf.net/agrosfera/

CIFA (Centro Italiano della Fotografia d'Autore)

Via delle Monache, 2, 52011 Bibbiena (AR)
www.centrofotografia.org
info@centrofotografia.org



**La sezione che segue va compilata da ogni Autore del Gruppo partecipante.
Se gli spazi lasciati non bastassero, compilare più moduli.**

DATI ANAGRAFICI AUTORE

Nome e Cognome Autore _____

Indirizzo postale _____

E-mail _____

Telefono _____ Cellulare _____

TITOLO DI PARTECIPAZIONE (barrare casella corrispondente)

☐ Sono Tesserato FIAF, il numero della mia tessera è _____ e la mia partecipazione è gratuita

☐ NON sono Tesserato FIAF ed allego quindi il versamento della quota di iscrizione pari a Euro 20.00 (vedi modalità di pagamento)

☐ Non sono mai stato Tesserato e ho deciso di iscrivermi alla FIAF usufruendo della quota agevolata di Euro 40,00, in luogo del pagamento della quota di iscrizione al Progetto (vedi modalità di pagamento). Allego attestazione di avvenuta iscrizione

Circolo di appartenenza (eventuale) _____

DATI ANAGRAFICI AUTORE

Nome e Cognome Autore _____

Indirizzo postale _____

E-mail _____

Telefono _____ Cellulare _____

TITOLO DI PARTECIPAZIONE (barrare casella corrispondente)

☐ Sono Tesserato FIAF, il numero della mia tessera è _____ e la mia partecipazione è gratuita

☐ NON sono Tesserato FIAF ed allego quindi il versamento della quota di iscrizione pari a Euro 20.00 (vedi modalità di pagamento)

☐ Non sono mai stato Tesserato e ho deciso di iscrivermi alla FIAF usufruendo della quota agevolata di Euro 40,00, in luogo del pagamento della quota di iscrizione al Progetto (vedi modalità di pagamento). Allego attestazione di avvenuta iscrizione

Circolo di appartenenza (eventuale) _____

FIAF

Federazione Italiana Associazioni Fotografiche
www.fiaf.net - www.fiaf.net/agrosfera/

CIFA (Centro Italiano della Fotografia d'Autore)

Via delle Monache, 2, 52011 Bibbiena (AR)
www.centrofotografia.org
info@centrofotografia.org



**La sezione che segue va compilata da ogni Autore del Gruppo partecipante.
Se gli spazi lasciati non bastassero, compilare più moduli.**

DATI ANAGRAFICI AUTORE

Nome e Cognome Autore _____

Indirizzo postale _____

E-mail _____

Telefono _____ Cellulare _____

TITOLO DI PARTECIPAZIONE (barrare casella corrispondente)

☐ Sono Tesserato FIAF, il numero della mia tessera è _____ e la mia partecipazione è gratuita

☐ NON sono Tesserato FIAF ed allego quindi il versamento della quota di iscrizione pari a Euro 20.00 (vedi modalità di pagamento)

☐ Non sono mai stato Tesserato e ho deciso di iscrivermi alla FIAF usufruendo della quota agevolata di Euro 40,00, in luogo del pagamento della quota di iscrizione al Progetto (vedi modalità di pagamento). Allego attestazione di avvenuta iscrizione

Circolo di appartenenza (eventuale) _____

DATI ANAGRAFICI AUTORE

Nome e Cognome Autore _____

Indirizzo postale _____

E-mail _____

Telefono _____ Cellulare _____

TITOLO DI PARTECIPAZIONE (barrare casella corrispondente)

☐ Sono Tesserato FIAF, il numero della mia tessera è _____ e la mia partecipazione è gratuita

☐ NON sono Tesserato FIAF ed allego quindi il versamento della quota di iscrizione pari a Euro 20.00 (vedi modalità di pagamento)

☐ Non sono mai stato Tesserato e ho deciso di iscrivermi alla FIAF usufruendo della quota agevolata di Euro 40,00, in luogo del pagamento della quota di iscrizione al Progetto (vedi modalità di pagamento). Allego attestazione di avvenuta iscrizione

Circolo di appartenenza (eventuale) _____

FIAF

Federazione Italiana Associazioni Fotografiche
www.fiaf.net - www.fiaf.net/agrosfera/

CIFA (Centro Italiano della Fotografia d'Autore)

Via delle Monache, 2, 52011 Bibbiena (AR)
www.centrofotografia.org
info@centrofotografia.org

AGROSFERA
PROGETTO FOTOGRAFICO COLLETTIVO NAZIONALE 2026 Storie di tradizione e innovazione



Nota:

L'indicazione sulla possibilità di realizzare una mostra locale non è, al momento, impegnativa ma darà all'organizzazione gli elementi per programmare la produzione del materiale pubblicitario (locandine, manifesti, inviti) che saranno inviati gratuitamente agli organizzatori delle mostre locali.

La realizzazione della mostra locale **SARÀ DA CONFERMARE** entro le date indicate dall'organizzazione.

L'indicazione sulla partecipazione al libro delle mostre non è, al momento, vincolante e **SARÀ DA CONFERMARE entro le date indicate dall'organizzazione.**

La realizzazione del libro delle mostre e l'editing sono a insindacabile decisione della FIAF.

MODALITÀ PAGAMENTO

- Per i Tesserati FIAF la partecipazione è gratuita
- Per i NON Tesserati la quota di iscrizione al progetto **AGROSFERA** è di Euro 20,00 oppure è possibile iscriversi alla FIAF per il 2026 alla quota agevolata di Euro 40,00 (solo per chi non sia mai stato Tesserato FIAF)
 - Iscrizione al Progetto Euro 20,00: <https://shop.fiaf.net/>
 - Iscrizione agevolata alla FIAF a Euro 40,00: <https://tesseramento.fiaf.net/index.html>

Il modulo di iscrizione, unitamente all'attestazione di avvenuta iscrizione agevolata alla FIAF / pagamento della quota di iscrizione al Progetto, deve essere inviato via e-mail all'indirizzo: segreteria@centrofotografia.org

FIAF

Federazione Italiana Associazioni Fotografiche
www.fiaf.net - www.fiaf.net/agrosfera/

CIFA (Centro Italiano della Fotografia d'Autore)

Via delle Monache, 2, 52011 Bibbiena (AR)
www.centrofotografia.org
info@centrofotografia.org

