

IV CONCURSO FOTOGRAFIA DE REGUENGO DO FETAL  
“Á LUZ DOS CARACÓIS”

Setembro 2017

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Contatos: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Pseudónimo: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

*Lí e aceito os termos constantes no Regulamento.*

*Assinatura:*

---

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

