



# MEDICI ERMETE

## SCHEDA ISCRIZIONE

### Contest Fotografico 2020

COGNOME.....NOME.....ETÀ.....

VIA.....CAP.....

CITTÀ.....NAZIONE.....

TEL.....E-MAIL.....

**DICHIARO DI CONOSCERE IL REGOLAMENTO DEL CONCORSO  
E DI ACCETTARE INCONDIZIONATAMENTE TUTTE LE SUE CLAUSOLE.**

TITOLO DELLE OPERE (NON NECESSARIO):

01.....

02.....

03.....

Data..... Firma.....

(per i minorenni) Firma dell'esercente la potestà del genitore.....



**MEDICI ERMETE & FIGLI srl**

Via I. Newton, 13/A - Gaida - 42124 REGGIO EMILIA - ITALY - Tel.0039 0522 94.21.35 -Fax 0039 0522 94.16.41  
Cod. Fisc./ P.Iva 0012684 0354 - Reg. Soc. Trib. RE 3812 - M. 680457 - E.MAIL : [info@medici.it](mailto:info@medici.it) - [www.medici.it](http://www.medici.it)

**\* Vigne e Vini dell'Emilia Romagna \***