

DOORSCAPE

CONCORSO INTERNAZIONALE PER L'ARCHITETTURA D'INGRESSO

Modulo di partecipazione

Compila tutti i campi, trasforma il file in pdf e caricalo nel form di partecipazione.

Nome	
Cognome	
Nato il gg/mm/yyyy	
Luogo di nascita	
Nazionalità	
Nome dello Studio (se professionista)	
Indirizzo completo (via/piazza, numero civico, CAP, Città, Provincia)	
E-mail (per tutte le comunicazioni)	
Cellulare	

Se studente, compilare i seguenti campi:

Università/Istituto/Accademia	
Corso di Laurea e materia	

Partecipo singolarmente o in gruppo (mettere una X in corrispondenza della propria modalità e compilare).

Partecipazione singola	SI	NO
Partecipazione in gruppo	Capogruppo	
	Membro 1:	
	Membro 2:	
	Membro 3:	
	Membro 4:	

Dichiaro sotto la mia responsabilità che i dati da me forniti sono veritieri.
Dichiaro di accettare integralmente il Bando del Contest DOORSCAPE.

Luogo e data _____

Firma leggibile _____