Manchas Museo Sívori

museosívori

Buenos Aires Ciudad

Vamos Buenos Aires

LXI Salón Anual de Manchas 2019

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA. COMPLETAR CON LETRA IMPRENTA

Nº concursante	Nº concurso

(no completar)

Marque con una X el que corresponda

☐ PROFESIONAL ☐ AMATEUR

DATOS PERSONALES

Apellido/s (como figura en el DNI)

Nombre/s

Nombre con el que quiere figurar en el catálogo

DNI

Fecha de nacimiento

DIA MES AÑO

Lugar de nacimiento

Nacionalidad

Años de residencia en el país (solo para extranjeros)

Domicilio

CALLE NRO. PISO DPTO.

Localidad / Provincia

Código postal

Teléfono fijo

Teléfono celular

Correo electrónico

Máximo premio obtenido en Manchas Museo Sívori

☐ 1ro. ☐ 2do. ☐ 3ro. ☐ mención ☐ ninguno

DATOS DE LA OBRA

Título

Medidas

ALTO (cm) ANCHO (cm)

Material

Declaro bajo juramento que la obra descripta es original y de mi autoría y que todos los datos consignados en este formulario son verdaderos y exactos. Manifiesto conocer y aceptar el reglamento vigente de Manchas Museo Sívori.

Otorgo permiso a los organizadores a tomar fotografías de mi persona, mi acompañante y mi trabajo realizado. Las imágenes obtenidas podrán ser difundidas en medios digitales o impresos.

Firma

Aclaración

☐ si ☐ no

Manchas Museo Sívori

LXI Salón Anual de Manchas 2019

Los nombres de los artistas que hayan sido seleccionados, tanto en los concursos como en la selección final serán publicados en **www.facebook.com/ManchasMuseoSivori**

RETIRO DE OBRAS

Las obras seleccionadas y premiadas deberán ser retiradas en Av. Scalabrini Ortiz 851, tel. 4771 5468 en el plazo de 30 días una vez finalizada la exposición.

CUPÓN PARA EL CONCURSANTE

Nº recibo (no completar)

museosívori

Buenos Aires Ciudad

Vamos Buenos Aires