

MODULO DI ISCRIZIONE – PREMIO CASTELLO 2025 – CROTONE

Nome e Cognome dell'Artista: _____

Data di Nascita: ___/___/___ Cittadinanza: _____

Indirizzo: _____

Città: _____ CAP: _____ Provincia: _____

Numero di Telefono: _____ Email: _____

Titolo dell'Opera: _____

Tecnica Utilizzata: _____

Misure dell'Opera (in cm): Altezza ___ x Larghezza ___

Dichiaro di aver letto e accettato il Regolamento del *Premio Castello 2025 – Crotone* e di essere l'artista responsabile dell'opera presentata.

Allego:

- Copia del pagamento della quota di iscrizione (€10,00)
- Modulo firmato
- Copia del documento di identità
- Curriculum artistico

Coordinate per il versamento della quota di partecipazione:

IBAN: **IT41W053872200000003750549**

Intestato a: *Associazione Culturale Multitracce*

Causale: *Iscrizione Premio Castello 2025 – Nome Cognome Artista*

Firma: _____ Data: ___/___/___

La compilazione del modulo di iscrizione implica l'accettazione delle condizioni e dei termini stabiliti nel Regolamento.

Si prega di inviare il modulo compilato, il comprovante di pagamento e gli allegati richiesti all'indirizzo email **multitracce@hotmail.com** entro **venerdì 12 settembre 2025 alle ore 12:00**.

Per informazioni e chiarimenti:



349 666 1564



multitracce@hotmail.com