



BUTLLETA DE PARTICIPACIÓ

XIV CONCURS DE FOTOGRAFIA ICASBD, 2020

NOM I COGNOMS

DNI TELÈFON C. E.

TÍTOL/S DE LA/LES FOTO/S PRESENTADA/DES

.....
.....
.....

En el cas que sigui professional de la fotografia o advocat/da col·legiat/da a l'ICASBD, marqui la casella que correspongui:

Advocat/da col·legiat/da a Sabadell Professional de la fotografia