

**Scheda di iscrizione:**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Cell.: \_\_\_\_\_

Tess. FIAF \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Circolo Fotografico di appartenenza \_\_\_\_\_

Chiede di partecipare alle letture di portfolio del giorno  
\_\_\_\_\_

1 Lettore \_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_

2 Lettore \_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_

**TITOLO PORTFOLIO**

B/N – COL

N° FOTO

in fede