

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

EAC

XVII CONCURSO ENCUENTROS DE ARTE CONTEMPORÁNEO (EAC 2017)

Datos personales

APELLIDOS:

NOMBRE:

DNI:

DIRECCIÓN:

POBLACIÓN:

PROVINCIA:

CÓDIGO POSTAL:

E-MAIL:

TELÉFONO:

CONCURSANTE INDIVIDUAL

EQUIPO*

*Nombre del equipo e integrantes del mismo

TÍTULO:

MATERIA de la propuesta expositiva:

****Incluir la solicitud cumplimentada junto con el resto de documentación obligatoria en un único PDF y remitirlo a la dirección de correo electrónico iaccursos@diputacionalicante.es, tal y como se indica en el apartado 4.1 de las Bases.**