

FICHA DE INSCRIPCIÓN

XV SALÓN PROVINCIAL DE PINTURA FUNDACIÓN HOSPITAL DE NIÑOS

Disciplina Pintura – Premio Adquisición

Año 2018

Datos personales:

Apellido: _____

Nombre: _____

DNI: _____ Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____ Lugar: _____

Domicilio: _____

Teléfonos: _____

E-mail: _____

Datos de la Obra:

Título: _____

Medidas: alto _____ ancho _____ Año de realización: _____

Técnica de ejecución: _____

Precio estimado de la obra: _____

Adjuntar breve reseña de su actividad como artista (no más de 15 líneas)

Lugar y fecha: _____ Firma: _____

La firma de esta ficha implica la aceptación y conformidad de las bases de este concurso.