

## 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.