



**MODULO DI ISCRIZIONE AL WEEKEND FOTOGRAFICO
SCANNO E VALLE JOVANA
11-12 NOVEMBRE 2017**

(Modulo compilato da inviare a info@ikonicafoto.it)

NOME _____ COGNOME _____

N° PARTECIPANTI _____

LIVELLO FOTOGRAFICO:

PRINCIPIANTE []

AVANZATO []

PROFESSIONISTA []

TELEFONO _____

EMAIL _____

GIÀ SOCIO DI IKONICA (IN POSSESSO DELLA TESSERA ASSOCIATIVA) []

NON ANCORA SOCIO DI IKONICA (NON IN POSSESSO DELLA TESSERA ASSOCIATIVA) []

PARTICOLARITÀ DA SEGNALARE (CILIACO, ALLERGIE ALIMENTARI, INTOLLERANZE ECC.)
