

فرم شرکت در

سومین جشنواره سراسری عکس گلستانه

مشخصات عکاس

نام و نام خانوادگی

تاریخ تولد

تلفن ثابت

تلفن همراه

پست الکترونیک

کدپستی

شهرستان

استان محل سکونت

نشانی پستی

اینجانب کلیه شرایط فراخوان را قبول داشته و با ارسال یک CD یا DVD ،

درخواست شرکت در سومین جشنواره سراسری عکس گلستانه را می نمایم.

امضا