

Domanda di Partecipazione

OGGETTO: Partecipazione al concorso *Terezín 90''*

Nome e cognome del portavoce _____
 Via _____ CAP _____ Città _____ Provincia _____
 e-mail _____
 Numero di telefono _____

Titolo Video _____
 Nome gruppo _____

Nome e Cognome	Email	Firma

Data _____ Firma del portavoce _____