

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES
Nombre:
Apellidos:
NIF:
E-mail:
Teléfono:
Nº de fotografías presentadas:
¿Desea suscribirse al boletín de la Asociación? s/n
¿Es soci@ de AdARQUA? s/n
¿Es soci@ de alguna de las otras asociaciones mencionadas en las bases? ¿De cuál?

Fotografía 1
Nombre del archivo:
Título de la fotografía:
Lugar donde fue tomada:
Fecha en que fue tomada:
Descripción (máx. 1000 caracteres):

Fotografía 2
Nombre del archivo:
Título de la fotografía:
Lugar donde fue tomada:
Fecha en que fue tomada:
Descripción (máx. 1000 caracteres):

Fotografía 3
Nombre del archivo:
Título de la fotografía:
Lugar donde fue tomada:
Fecha en que fue tomada:
Descripción (máx. 1000 caracteres):

Fotografía 4
Nombre del archivo:
Título de la fotografía:
Lugar donde fue tomada:
Fecha en que fue tomada:
Descripción (máx. 1000 caracteres):

Fotografía 5
Nombre del archivo:
Título de la fotografía:
Lugar donde fue tomada:
Fecha en que fue tomada:
Descripción (máx. 1000 caracteres):