



Allegato 2

MODULO DI ISCRIZIONE NUR VIDEO CONTEST

SEZIONE B

Partner



Finanziato da



Con il supporto scientifico di





Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Indirizzo mail _____

Titolo dell'opera video _____

Sono residente in:

- Uno dei Comuni aderenti al Co.Co.Pa.

Specificare quale _____

- Rivoli
- Granozzo con Monticello

Data _____

Firma _____