**TEMÁTICA MARÍTIMA**

Câmara Municipal de Ílhavo

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome Idade |\_\_|\_\_|

Endereço

Código Postal |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_| Localidade

Telemóvel |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Telefone |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

e-mail BI/ Cartão Único

Profissão Local de Trabalho/ Estudo

Pseudónimo

**Secção a que concorre:**

Cor |\_\_| Preto e Branco |\_\_|

Título Título

Título Título

Título Título

**Declaração de Autoria:**

Nome

Declara, pela presente e para os devidos efeitos, que as |\_\_|\_\_| (indicar o nº de fotos) fotos por mim enviadas para o 14º Concurso de Fotografia de Temática Marítima da Câmara Municipal de Ílhavo “Olhos sobre o Mar” são da minha autoria e que sou detentor dos direitos de autor conexos.



Assinatura