

ADALAR KÜLTÜR DERNEĐİ
11. ADALAR FOTOĐRAF YARIŐMASI KATILIM FORMU

Rumuz :

Katılımcının adı- soyadı :

Dođum tarihi- yeri :

Adres :

Tel :

Cep Tel :

Faks: :

E- mail :

Fotođraf sıra no ve adı :

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

YarıŐmaya katıldığım fotoğraflarımı Adalar Kültür Derneđine bađıŐlıyorum .

Evet () Hayır ()

Katılımcı imzası:

Tarih :