

27 SALÓN DE OTOÑO DE PINTURA

Huelva 2024

Registro de entrada número:

Espacio para cumplimentar por la organización

Nombre: _____ Apellidos: _____

Nombre artístico: _____

DNI/Pasaporte/NIE nº: _____

Domicilio: _____ CP: _____

Población: _____ Provincia: _____

Teléfono de contacto: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Solicito participar en el XXVII Salón de Otoño de Pintura de Huelva con la siguiente obra de la que soy autor:

Título: _____

Técnica/soporte: _____

Medidas: _____

Observaciones:

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos indicados en el presente documento y en los documentos que se acompañan al mismo y autorizo expresamente al Ayuntamiento de Huelva a publicar los datos que sean necesarios para la tramitación de la presente convocatoria en la página web del Ayuntamiento de Huelva.

Fecha: _____

Firma del participante:

