



Formulaire de participation

Nom _____

Prénom _____

Homme Femme

Citoyenneté _____

Date de naissance _____

Adresse Mail _____

Téléphone _____

Organisation _____

Position _____

Titre du projet _____

Durée _____

Date _____ Signature _____

J'autorise l'utilisation de mes informations personnelles conformément à la loi italienne 196/03.

Date _____ Signature _____

Veuillez remplir le formulaire et le renvoyer à :

Chiara RUTOLO - chargée de la Commission Patrimoine Audiovisuel de la COPEAM

crutolo@copeam.org | +39 06 331 739 18