



Città di
Porto Sant'Elpidio



Il Centro d'Arte e Cultura "LA TAVOLOZZA"
con il patrocinio del comune di Porto Sant'Elpidio
organizza

"EMOZIONI FLOREALI"
Esposizione d'Arte Contemporanea
Dedicata all'iconografia dei fiori
Aperta a tutti gli Artisti con pittura,
fotografia, scultura, grafica, poesia,
profumi e performance
Dal 12 al 19 maggio 2013
A Villa Baruchello
di PORTO SANT'ELPIDIO (FM)
Consegna iscrizione ed opere: 05.05.2013
Inaugurazione il 12.05.2013 alle ore 17.00



A cura di Stella Calvani

Centro d'Arte e Cultura "LA TAVOLOZZA"
Via Venezia n. 34 - 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)
Tel. e Fax n. 0734 99143 - Cell. 348 8872630
sito: www.latavolozzamarche.com
e-mail: info@latavolozzamarche.com

SCHEDA D'ISCRIZIONE N° _____

(Da compilare rigorosamente in stampatello e spedire)
AL CENTRO D'ARTE E CULTURA "LA TAVOLOZZA"
Via Venezia n.34 (Tel-Fax: 0734/991438 - Cell. 348/8872630)
63821 PORTO SANT'ELPIDIO (Fermo)

Io sottoscritto (cognome) _____
(Nome) _____
nato a _____ () il _____
Indirizzo: Via _____ n. _____
CAP _____ Città _____ ()
Tel./Fax _____ Cell. _____
E-mail: _____

Chiedo di partecipare alla Mostra "Emozioni Floreali"

Con 1 opera (euro 50,00) e con n. _____ successive (+ euro 10,00 cad.)
Per gli studenti la quota viene ridotta al 50%.
E comprende: esposizione per 8 gg.; attestato di partecipazione,
inserzione nel sito: nominativo ed opere presentate, rispettando senza
riserva alcuna, tutte le condizioni del bando. L'Organizzazione ed il
Comune di Porto Sant'Elpidio, pur assicurando la massima cura nel
preservare le opere presentate, non risponderanno d'eventuali furti,
smarrimenti, incendi, vandalismi ed altre manomissioni anche se
prodotte dolosamente occorsi durante il periodo della manifestazione e
comunque sino all'avvenuto ritiro delle opere. Agli artisti è demandato
l'onere di stipulare eventuali assicurazioni. Autorizzo il Centro d'Arte
e Cultura "La Tavolozza" a pubblicare con ogni mezzo compreso
audiovisivi e multimediali i dati da me forniti e rilascio esplicito
consenso al trattamento dei dati ai sensi della legge. 675/96 e mi
dichiaro informato dei miei diritti ai sensi degli art.10 e 13 della legge
medesima. Per ogni controversia sarà competente il foro di Fermo
(FM).

Per ogni opera presentata:

(Allegare foto possibilmente in formato digitale)

Titolo: _____
Tecnica: _____ Supporto: _____
Misure: cm. _____ x cm. _____ Anno: _____ Quotazione: _____
Ho inviato la quota rimborso spese (euro _____), quale socio
partecipante, in data _____ a mezzo Bonifico Bancario, IBAN:
IT86H0100569660000000010060, sul: C/C. Postale n.15509623, con
Vaglia Postale, con dicitura non trasferibile, con Rimessa Diretta, da
concordare con l'organizzazione e sempre con intestazione a: Centro
d'Arte e Cultura "LA TAVOLOZZA" - Via Venezia n. 34 - 63821
PORTO SANT'ELPIDIO (FM). Allego fotocopia del pagamento
effettuato;
 Pagherò alla consegna della/e opera/e sarà mia premura contattarvi
per fissare l'incontro;
Provvederò al ritiro delle opere: Personalmente Delego il Sig. o
la ditta _____
Mallevandovi da ogni responsabilità con spedizione a mie spese.
DATA: _____

Firma leggibile del partecipante _____