

2ª edição

EXPOSIÇÃO COLETIVA DE ARTES PLÁSTICAS

23 ABRIL A 23 MAIO

MULTIUSOS OLIVEIRA
MERCADO MUNICIPAL DO HOSPITAL



Ficha de inscrição

Nome: _____

Morada: _____

Tel.: _____ Tlm.: _____

E-mail: _____

Identificação (Obra)

Título: _____

Categoria:

Escultura Fotografia Pintura Outro

Dimensões da obra: (A x L): _____ x _____

Anexar fotografia da obra (Ficheiro JPEG ou Tiff resolução:300DPI)

e curriculum artístico.

Autorizo a exibição pública e gratuita da obra, sobre a qual detenho todos os direitos autorais.

Autorizo a publicação no catálogo da exposição de imagem da obra e de curriculum artístico.