**Bienala de Desen Arad 2024 11 octombrie – 11 decembrie 2024**

**FORMULAR DE PARTICIPARE**

Perioada de înscriere este 10.08 – 10.09 . 2024

NUME:………………………………………………………………………………………… PRENUME:…………………………………………………………………………………… DATA NAŞTERII:………………………………………………………………………………… LOCUL NAŞTERII:………………………………………………………………………………. STUDII, UNIVERSITATEA SI ANUL ABSOLVIRII…………………………………………… ADRESĂ:……………………………………………………………………………………… COD POŞTAL:……………………………………………………………………………………. LOCALITATEA:……………………………………………………………………………… ŢARA:………………………………………………………………………………………… TELEFON:……………………………………..

E-MAIL:………………………………………………………………………………………… ADRESĂ DE CORESPONDENTA RETURNARE (\*):……………………………………………….

COD POŞTAL:…………………………………………………………………………………….. LOCALITATEA:……………………………………………………………………………… ŢARA:………………………………………………………………………………………… TITLUL LUCRĂRII:………………………………………………………………………………. DIMENSIUNI:………H x……………..L x…………………l (în centimetri)

TEHNICA UTILIZATĂ:…………………………………………………………………………...

Prin prezentul formular îmi dau acordul pentru utilizarea materialelor trimise în scopul promovării expoziţiei, cedez dreptul de reproducere si difuzare al imaginii lucrarii. Atasati dovada platii taxei de participare concurs in email.

Data: ….../……../….

Semnătura:

(\*) se completează în cazul în care se doreşte returnarea la altă adresă decât cea menţionată mai sus.

**Arad Draw ing Biennial 2024**

**October 11 - December 11, 2024**

**PARTICIPATION FORM**

Registration period is from August 10 to September 10, 2024

NAME: ……………………………………………………………………………………………

FIRST NAME: ……………………………………………………………………………………

DATE OF BIRTH: ………………………………………………………………………………

PLACE OF BIRTH: ……………………………………………………………………………

EDUCATION, UNIVERSITY, AND YEAR OF GRADUATION: ……………………………

ADDRESS: ………………………………………………………………………………………

POSTAL CODE: …………………………………………………………………………………

CITY: ……………………………………………………………………………………………

COUNTRY: ……………………………………………………………………………………

PHONE: …………………………………

E-MAIL: …………………………………………………………………………………………

RETURN CORRESPONDENCE ADDRESS (\*): ………………………………………………

POSTAL CODE: …………………………………………………………………………………

CITY: ……………………………………………………………………………………………

COUNTRY: ……………………………………………………………………………………

TITLE OF THE WORK: …………………………………………………………………………

DIMENSIONS: ……H x ……L x ……w (in centimeters)

TECHNIQUE USED: …………………………………………………………………………

By submitting this form, I agree to the use of the materials sent for the promotion of the exhibition and grant the right to reproduce and distribute the image of the work.

Please attach proof of payment of the participation fee in the email.

Date: ….../……../….  
Signature:

(\*) Complete if return is desired to a different address than the one mentioned above.