

## SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

### ANNUARIO 2023 DEGLI ARTISTI MARCHIGIANI

Associazione Cibo e Benessere/Edizioni Nisroch

Via Pace, 87-89 – 62100 Macerata (MC), ITALIA

Tel – +39.3898982524 – E-mail: edizioninisroch@gmail.com

Scheda di partecipazione

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Nella qualità di: Pittore, Scultore, Fotografo, Artigiano Artistico ecc.

Chiede: di partecipare all'Annuario 2023 degli Artisti Marchigiani

con n° \_\_\_\_\_ pagina/e

Allego:

a – n° \_\_\_\_\_ Foto di opera /e.....(pittorica, scultorea, fotografica ecc.) in fotografia a colori e con le seguenti caratteristiche:

1)titolo, \_\_\_\_\_,  
tecnica, \_\_\_\_\_ misure \_\_\_\_\_ anno di realizzazione \_\_\_\_\_),

2)titolo, \_\_\_\_\_,  
tecnica, \_\_\_\_\_ misure \_\_\_\_\_ anno di realizzazione \_\_\_\_\_),

3)titolo, \_\_\_\_\_,  
tecnica, \_\_\_\_\_ misure \_\_\_\_\_ anno di realizzazione \_\_\_\_\_),

**Nota bene: ripetere questo format informativo per ognuno delle opere che si intende inserire, che possono essere 3 o 6 opere max.**

b – Curriculum dell'Artista

c – Una foto a colori dell'Artista

d – Distinta di versamento del contributo da me scelto.

Dichiaro: di essere a conoscenza di tutte le caratteristiche dell'annuario in oggetto, formato cm 30×21, stampa a colore, che l'annuario uscirà entro il mese di ottobre 2023, che mi saranno consegnate il numero copie dell'annuario corrispondenti alle pagine acquistate, di accettare di versare **un contributo di Euro 100,00 (cento per una pagina, o Euro 150,00 (centocinquanta) per 2 pagine.**

Per la pubblicazione in copertina in quarta di copertina Euro 200.

Il versamento va effettuato a:

Associazione Cibo e benessere - Conto corrente presso Banca Etica di Ancona

Iban IT91L0501802600000016848673

Causale: "Adesione all'Annuario 2023 degli Artisti Marchigiani."

Chiedo inoltre: che le copie dell'annuario mi vengano inviate tramite

- Corriere espresso con posta Raccomandata (con spese di spedizione a proprio carico)
- con ritiro le mie copie a mano presso la sede dell'Associazione: in questo caso telefonare per appuntamento al tel. +39 3898982524

Cordiali saluti.

Data

Firma