



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EXPOSICIÓN EXTRAORDINARIA “MEMORIAL ANA MARÍA PURÓN”

NOMBRE:		APELLIDOS:			
DIRECCIÓN POSTAL:		CODIGO POSTAL Y CIUDAD:		PAIS:	
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:			
CORREO ELECTRÓNICO:		PÁGINA WEB:			
NOMBRE DE LAS OBRAS		TAMAÑO EN CM (ENMARCADO)	PARA TÉCNICAS MÍXTAS, ESPECIFICAR:	PRECIO EN €	
1					
2					
3					
4					

El/la que suscribe _____ declara conocer y aceptar el reglamento de la **Exposición Extraordinaria « MEMORIAL ANA MARÍA PURÓN »**, y presenta estas obras (cuyas fotografías digitales acompañan esta solicitud) para su selección.

Asimismo declara que dichas obras son obras originales suyas, no son copia de otros artistas ni han sido pintadas en cursos o bajo la supervisión de otro pintor.

En _____ a ____ de _____ de 2024 **Firma**

- **ATENCIÓN:** Enviar, junto con las fotografías digitales, a: aspas-pastel@aspas-pastel.es

Teléfono de contacto: (34) 633678976