

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
APPLICATION FORM
FORMULAIRE D'INSCRIPTION

enviar para | send to | soumettre à
info@revolutions-biennale.ch

Nome
Name
Nom

Morada
Adress
Adresse

Código Postal
Zip Code
Code postal

Localidade
City
Ville

E-mail

País
Country
Pays

Site

Telemóvel
Mobile
Téléphone

Autorizo ser notificado(a) para o e-mail indicado. | *I give permission to be notified to the email presented.*
Autorisation d'être notifié(e) à l'adresse e-mail indiquée

Título da Obra Work Title Titre de l'oeuvre	Técnica Technique	Ano Year Année

Biografia - 100 palavras | Biography - 100 words | Biographie - 100 mots



Dou o meu consentimento expresso para o tratamento dos meus dados
I give my express consent to the processing of my data
Je donne mon consentement exprès au traitement de mes données

_____ Data | Date

_____ Assinatura | Signature

Anexos (obrigatórios) | **Additional documents** (required) | **Pièces jointes** (obligatoires)

Foto da obra - qualidade superior com resolução de 300DPI's | Picture of the work - with quality and resolution over 300 DPI's | Photo de l'oeuvre - qualité supérieure avec la résolution de 300DPI's

Foto do/a ilustrador/a/ ilustrador | Photo of Illustrator | Photo de l'illustrateur /trice