



4º CONCURSO DE FOTOGRAFIA SOBRE AMAMENTAÇÃO

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

NOME: _____

PROFISSÃO: _____

NACIONALIDADE: _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE: _____

E-MAIL: _____

TÍTULO DA FOTO: _____

Junto com a minha participação no 4º Concurso de Fotografia sobre Amamentação do HGO, declaro:

1. Ser o autor legal/proprietário dos direitos/parte autorizada desta imagem/trabalho enviado;
2. Que autorizo o júri do concurso, os direitos de impressão para fins não comerciais, divulgação e exposição das fotos;
3. Que obtive a permissão e a autorização dos envolvidos;
4. Que obedeci a todas as regras e regulamentos enunciados para este concurso.

Assinatura: _____

Data: _____ / _____ / _____