



---

## SEGUNDO CONCURSO FOTOGRAFICO

---

### FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Empresa en la que trabaja ó indicar si es jubilada/o: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Domicilio particular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Título de la obra fotográfica: \_\_\_\_\_

Breve descripción de la obra, intención fotográfica: \_\_\_\_\_

Fecha de la toma: \_\_\_\_\_ Lugar donde se produjo la toma: \_\_\_\_\_

Medio de captura de la toma: \_\_\_\_\_

Formato original y Resolución de la obra original: \_\_\_\_\_

Firma y aclaración: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Completar el formulario y enviarlo junto con la foto elegida para el concurso [concursofotografico@ssra.org.ar](mailto:concursofotografico@ssra.org.ar)

Ver bases y condiciones en la página [www.sindicatodelseguro.com.ar/concursofotografico/](http://www.sindicatodelseguro.com.ar/concursofotografico/)