



IZMIR BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ

ULUSLARARASI KARİKATÜR YARIŞMASI BAŞVURU FORMU

Ad:

Soyad:

T.C. Kimlik No:

Ülke:

Adres:

Telefon:

E-Posta:

Banka, IBAN No:

Kısa Özgeçmiş:

Engelsizmir Uluslararası Karikatür Yarışması Şartnamesi ile açıklanmış bulunan tüm maddeleri tam, eksiksiz okuyup anladığımı, bu şartları aynen ve tereddütsüz kabul ettiğimi, bilgilerin doğru, eksiksiz olduğunu taahhüt ederim.

Tarih:

İmza: