**CONCORSO**

**INTERNAZIONALE D’ARTE FLOREALE**

**BOLOGNA 6 e 7 OTTOBRE 2018**

**Sala Museale - Complesso del Baraccano**

**Via Santo Stefano 119**

**VIAGGIO**

**IN ITALIA**

******

[**www.scuolaitalianaartefloreale.it**](http://www.scuolaitalianaartefloreale.it)

[**info@scuolaitalianaartefloreale.it**](mailto:info@scuolaitalianaartefloreale.it)

**0039 3472628791 – 0039 051 346994**

**SCHEDA D’ISCRIZIONE**

Da rinviare alla SIAF entro e non oltre il 20 settembre 2018

**TEMA GENERALE**: **“Viaggio in Italia”**

Per favore indicare con una croce la ( le) categoria ( e ) scelta (e)

**Cat 1 1 Milano – Il Design**

composizione libera di grande dimensione

**1/A** Categoriaaperta ai professionisti

**1/B** – Categoria aperta agli amatori

**Cat 2 – Firenze – Il Rinascimento**

Composizione in stile d’epoca

**Cat 3 Napoli – Canzoni e serenate** Composizione libera.

**3/A** Categoriaaperta ai professionisti

**3/B** Categoria aperta agli amatori

**Cat 4 Venezia – Decoro della tavola**

Cena per due….…

**Cat 5 Palermo – Cultura, storia e natura dagli arabi ai giorni nostri.**

Composizione libera. Uno o due concorrenti - amatori - potranno lavorare insieme

**Cat 6 Bologna – La Dotta**

Fiori imposti.

**6/A** Categoriaaperta ai professionisti

**6/B** Categoria aperta agli amatori

Le iscrizioni dovranno pervenire alla segreteria del concorso entro e non oltre il 20 settembre 2018 con l’invio della scheda d’iscrizione accompagnata da ricevuta di versamento della quota di partecipazione fissata in: **€ 55 per la categoria 6 ;**

**€ 35 per le categorie 1-2-3-4-5.**

Le iscrizioni possono essere inviate via e-mail così come gli annullamenti ed eventuali cambiamenti di categoria.

**Per le categorie 1/A, 1/B e 5, se due concorrenti lavorano insieme, l’iscrizione dovrà essere fatta sulla stessa scheda.**

Nome (in lettere maiuscole) e Cognome del concorrente…………………………………

……………………………………………..

Indirizzo ……………………………………

……………………………………………...

Codice Postale e località …………………..

……………………………………………...

Indirizzo e-mail……………………………. .…………………………………………….

Paese o Club di appartenenza……………… ……………………………………………..

Per le categorie 1/A, 1/B e 5 precisare se 1

o 2 concorrenti

Nome e Cognome del 2°concorrente ……………………………………………...

Per Bonifici : conto SIAF- EMILBANCA filiale 45 Via Massimo D’Azeglio Bologna

IBAN : IT17P07072024110 00000407121

Data : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_