

EFFECTUS EVENT
25-26 Settembre 2021
CONTEST APPLICATION FORM

NOME

COGNOME

INDIRIZZO

CAP

CITTA' / NAZIONE

CF

DATA / LUOGO DI NASCITA

E-MAIL

TELEFONO

Selezionare l'opzione desiderata

VOGLIO ISCRIVERMI AL CONTEST FACE MAKEUP FX

VOGLIO ISCRIVERMI AL CONTEST DI MODELLATO

DATA E FIRMA:
