

Formular înscriere campionat / Championship subscription



Nume/Name _____

Domiciliu/Adress _____

Data nașterii /Birth day _____

Categoria/Category

Beginner	Pro

Competiții /Competitions

The Ancestral Healing Power	Urban Autumn Glow	

Cell/Mobile _____

E-mail _____

- Cu retrimitea formularului de înregistrare, participantul este de acord cu toate condițiile campionatului și își dă consimțământul ca fotografiile din concurs să poată fi publicate, promovate și difuzate de către organizator și folosite în scop de reclamă. Toate drepturile de organizare, precum și drepturile ulterioare rezultate sunt considerate proprietate intelectuală și aparțin organizatorului. Recursul legal este exclus.

Semnătura/Signature _____

Data/Date _____