**NİLÜFER İLÇESİ RESİM YARIŞMASI KATILIM FORMU Tarih:**

Adı Soyadı : ….......................................................................................................

Doğum Yeri ve Yılı : ….......................................................................................................

Okuduğu Okul : ….......................................................................................................

Bölüm ve Sınıfı : ….......................................................................................................

Telefon : …............................................. E-posta : ….......................................

Eserin Adı : ….......................................................................................................

Okul Müdürü İsim/İmza :.……………………………………………………………………….

Şartname hükümlerini kabul ediyorum.

İ M Z A : ………………………………………………..