

## فرم شرکت در مسابقه

[\_\_\_\_\_] [\_\_\_\_\_] [\_\_\_\_\_] [\_\_\_\_\_]

این قسمت پر نشود

نام:

نام خانوادگی:

تاریخ تولد:

نشانی پستی:

کد پستی:

تلفن ثابت:

تلفن همراه:

تعداد آثار:

عنوان اثر ۱:

عنوان اثر ۲:

عنوان اثر ۳: