

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE 1^ COBRAM COMICS ROMA
DOMENICA 28 SETTEMBRE 2025



NOME.....

COGNOME.....

PSEUDONIMO.....

INDIRIZZO: VIA..... N°.....

CAP..... CITTA'..... PROV.....

TELEFONO.....

EMAIL.....

BREVI NOTE BIOGRAFICHE

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

SE INVITATO:

- Sono disponibile a disegnare in pubblico: SI NO (barrare la risposta)

- Parteciperò: A (da solo) B (con accompagnatore)

Il sottoscritto dichiara di accettare e sottoscrivere il regolamento della 1^ Cobram Comics di Roma.

Letto, approvato e sottoscritto

LUOGO e DATA

FIRMA.....