

**REAL ACADEMIA DE BELLAS ARTES DE GRANADA**  
**Convocatoria del X Premio de Fotografía “Carlos Pérez Siquier”**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

|                                                          |  |
|----------------------------------------------------------|--|
| <b>Nombre y apellidos:</b>                               |  |
| <b>Nacionalidad:</b>                                     |  |
| <b>Fecha de nacimiento:</b>                              |  |
| <b>Dirección:</b>                                        |  |
| <b>Teléfono:</b>                                         |  |
| <b>Correo electrónico:</b>                               |  |
| <b>Número de fotografías<br/>que conforman la serie:</b> |  |
| <b>Título de la serie:</b>                               |  |
| <b>Descripción:</b>                                      |  |

He leído y acepto los términos y condiciones del Concurso: SI ☐

**Firma:**

**Fecha:**