



Nombre y apellidos _____

Dirección _____

Ciudad _____ CP _____ Estado _____

Mail _____ Ocupación _____

Experiencia en la fotografía _____

Estoy interesado/a en inscribirme al curso:

☐

Fotografía de arquitectura: arquitectura de la fotografía

☐

El LAYOUT fotográfico: como presentar un proyecto fotográfico

☐

El libro de Artista

He leído y acepto los programas y condiciones de cada curso

Lugar y fecha _____

Firma

(Rellenar con letra de molde o computadora o maquina para escribir y enviar como jpg - 84 dpi 29 cm lado grande - a la siguiente dirección mail: fotoxtalleres@gmail.com)