**ULUSLAR ARASI ŞANLIURFA MOZAİK YARIŞMASI KATILIM FORMU**

Adı Soyadı:

TC Kimlik No:

Doğum Yeri ve Tarihi:

Telefonlar GSM:

İş/Ev Tel. :

Posta Adresi:

Faks:

E-posta:

Kısa Özgeçmiş:

İş bu katılım formundaki bilgilerin doğru olduğunu, Şanlıurfa Büyükşehir Belediye Başkanlığı’nın düzenlediği **“Şanlıurfa Uluslararası Mozaik Yarışması 20-21-22/ 2017”** şartnamesinin katılım koşulları ile şartnamenin tüm maddelerini aynen kabul ettiğimi taahhüt ve beyan ederim.

 …./…./2017

 Adı Soyadı ve imza

**Not:** Bu form eksiksiz doldurularak kapalı ve içi görünmeyen bir zarfa konacaktır.