

# PARTICIPATION FORM

NAME:

SURNAME:

COUNTRY:

DATE OF BIRTH:

ADDRESS:

PHONE:

E-MAIL:

INSTAGRAM:

EXHIBITIONS:

- 1.
- 2.
- 3.

AWARDS:

- 1.
- 2.
- 3.

BOOKS:

- 1.
- 2.
- 3.

**I accept all terms and conditions of the festival which is organized by Aktiffelsefe Cultural Association.**

**Signature**

# KATILIM FORMU

İSİM:

SOYİSİM:

ÜLKE:

DOĞUM TARİHİ:

ADRES:

TELEFON:

E-MAİL:

INSTAGRAM:

SERGİLER:

- 1.
- 2.
- 3.

ÖDÜLLER:

- 1.
- 2.
- 3.

KİTAPLAR:

- 1.
- 2.
- 3.

Aktiffelsefe Kültür Derneği tarafından düzenlenen festivalin tüm şart ve koşullarını kabul ediyorum.

**İmza**