

# 2025 NİLÜFER RESİM YARIŞMASI

## NİLÜFER İLÇESİ RESİM YARIŞMASI KATILIM FORMU

TARİH: ..... / ..... / .....

Adı Soyadı	:	
Doğum Yeri ve Yılı	:	
Okuduğu Okul	:	
Bölüm ve Sınıfı	:	
Telefon	:	E-Posta :
Eserin Adı	:	

Okul Müdürü İsim/İmza :

Şartname hükümlerini okuyup kabul ettiğimi ve yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan ederim.

İmza :