**نموذج البيانات**

الاسم الثلاثي:..............................................................................................

تاريخ ومكان الميلاد :.....................................................................................

الجنسية و رقم الجواز:....................................................................................

العنوان:.....................................................................................................

المدينة و الدولة:...........................................................................................

الهاتف الشخصي:..........................................................................................

البريد الالكتروني الشخصي :.............................................................................

الجمعية الوطنية / المنظمة :..............................................................................

عنوان الصورة : ..........................................................................................

تقديم المصور 30 كلمة كحد أقصى: ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

تقديم الصورة 30 كلمة كحد أقصى: ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**لقد وافقت على كل الشروط و القواعد لهذه المسابقة و جميع حقوق النشر المنصوص عليها في النقطة 7 من القواعد ( إذا وافقت رجاء ضع علامة X داخل الصندوق)**

**التوقيع**: ......................................................................