

Republic of Lebanon



Ministry of Culture



Form of participation:

Name:

Age:

Age Category:

Title of Painting:

Institution:

Country:

Address:

Telephone:

Fax:

E-mail:

N.B.: Please stick this form at the back of the painting and use a clear handwriting with BLOCK LETTERS.
You may photocopy this form to write on.

إستمارة المشاركة

..... الإسم:

..... العمر:

..... الفئة:

..... إسم اللوحة:

..... المؤسسة:

..... البلد:

..... العنوان:

..... رقم الهاتف:

..... الفاكس:

..... بريد إلكتروني:

ملاحظة: الرجاء إلصاق هذه الاستمارة خلف اللوحة والكتابة بخط واضح.

يمكن تصوير هذه الاستمارة والكتابة عليها.