

بسمه تعالی



جشنواره پوشش برتر



طراحان فناوری برتر دنیا

فرم مشخصات حضور در جشنواره و عضویت در جامعه شیک پوشان ایران

مشخصات فردی :

میزان تحصیلات:	جنسیت:	سال تولد:	نام و نام خانوادگی:
شهرستان:	استان:	شماره ملی:	شغل:
پست الکترونیک:	تلفن (همراه/ثابت)	هزینه لباس در سال:	آدرس و کد پستی:

اینجانب فرزند

با ارسال تصویر خودم و یا فرزندم

به دبیرخانه جشنواره پوشش برتر موافقت خود را اعلام می کنم و تعهد می کنم