

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Alla Segreteria del
1° CONCORSO MUSICALE NAZIONALE
"Città di Vimodrone"

CONCORRENTE • CANDIDATE

Cognome / Surname

Nome / First name

Data di nascita / Date of birth

Luogo di nascita / Place of birth

Indirizzo /Address

Tel. / Ph.

E-mail

Categoria

UNDER13

UNDER18

Strumento

Programma

(autore, titolo e
durata)

Link del Video YouTube

Nome Insegnante e/o Scuola di Musica

Questo modulo dovrà essere COMPILATO, FIRMATO e SPEDITO

entro il 23 settembre 2018

all'indirizzo email concorsomusicalevimodrone@gmail.com allegando inoltre:

- ricevuta del versamento quota di iscrizione;
- fotocopia di un documento di identità valido.

Io sottoscritto accetto tutte le condizioni del Concorso così come specificate nel regolamento. Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 acconsento al trattamenti dei dati da me forniti al fine della partecipazione al Concorso e delle comunicazioni inerenti lo stesso.

FIRMA LEGGIBILE

(per i minorenni di un genitore)