MODULO DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO

Da compilare in stampatello ben leggibile in ogni sua parte e spedire a:
novaamasars@gmail.com

PARTECIPANTE **E-mail:** _____@_____

Io sottoscritto/a_____ Nato/a a _____ (__) il ___/___/_____

Residente in via _____n.__ Cap _____ Comune _____ (____)

Domiciliato in via _____n.__ Cap _____ Comune _____ (____)

Tel. _____ Cell. _____ P. iva o cod. fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

SI PRESENTA COME:

- ○ **SOLISTA**
- ○ **DUO**
- ○ **TRIO**
- ○ **BAND**

Nome d'arte _____

CATEGORIA:

- ○ **RAGAZZI**
- ○ **GIOVANI**
- ○ **BIG**
- ○ **INEDITI**

Inserire nelle caselle sottostanti NOME e COGNOME di
OGNI SINGOLO COMPONENTE del gruppo con firma a lato

1 _____ **5** _____

2 _____ **6** _____

3 _____ **7** _____

4 _____ **8** _____

Titolo del BRANO _____

autore _____

CHIEDO

di partecipare al Best Voice Festival e dichiaro di aver letto il Regolamento in ogni sua parte e di accettarlo integralmente, senza riserva alcuna. Dichiaro, inoltre, di non pagare né percepire alcuna somma di denaro, ad esclusione delle quote di partecipazione specificate all'Art. 8 del Regolamento del Concorso che mi impegno a versare, consapevole che la quota non potrà essermi restituita in nessun caso.

In fede
firma (del genitore per i minorenni)

(firma)_____ **DATA** _____/_____/_____