

MODULO D'ISCRIZIONE ALLE AUDIZIONI DEL



2020

Da compilare in stampatello in ogni parte e far pervenire a mezzo posta, (vale timbro postale)
entro **SABATO 30 MAGGIO** a: AZZURRA FOR LIFE O.D.V. - VIA TRIESTE 7/A - 35020 ALBIGNASEGO (PD)
oppure inviare alla seguente mail:

e-mail: azzurra.eventi@libero.it

info su: www.azzurraeventi.it

**IO SOTTOSCRITTO/A MI ISCRIVO ALLE AUDIZIONI
DICHIARO LE MIE GENERALITA'**

COGNOME _____

NOME _____

NATO/ A _____ PROV. _____

STATO _____ IN DATA _____ / _____ / _____

RESIDENTE

CITTA' _____

PROV. _____ C.A.P. _____ STATO _____

VIA _____ N° _____

TELEFONO _____

CELLULARE _____

E-MAIL _____

PARTECIPO AL CONCORSO IN QUALITA' DI :

CANTAUTORE (NOME D'ARTE SE PREVISTO) _____

TITOLO E AUTORE CANZONE _____

INTERPRETE (COVER) con la seguente canzone

TITOLO E AUTORE CANZONE _____

- 1) Che intendo partecipare alle pre-selezioni dal vivo che si terranno presso la sala VILLA OBIZZI – ALBIGNASEGO (PD) come previsto dall'articolo 3 del Regolamento
- 2) Di conoscere che dalle pre-selezioni e selezioni, passeranno i concorrenti che si esibiranno in FINALE dal vivo, durante lo YOUNG FESTIVAL, che si svolgerà il **22 AGOSTO 2020** presso la Piazza del Donatore di Sangue - Albignasego (Pd)
- 3) Di aver letto il regolamento e di accettarne integralmente tutte le sue parti.
- 4) Di aver provveduto alla quota di iscrizione come da regolamento mediante le modalità descritte, scrivendo come causale: "CONTRIBUTO QUOTA ORGANIZZATIVA CONCORSO CANORO" indicando nome e cognome del partecipante
- 5) Di essere consapevole che tutto il materiale allegato e consegnato all'organizzazione **NON VERRA'** restituito

ALLA PRESENTE DOMANDA ALLEGO:

FOTOCOPIA DELLA RICEVUTA DI VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE APPARTENENTE ALLA CATEGORIA
FOTOCOPIA DELLA CARTA DI IDENTITA'
FOTOCOPIA DELLA CARTA DI IDENTITA' DI UN GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI (SOLO PER I MINORENNI)

LUOGO _____

DATA _____

FIRMA DEL PARTECIPANTE _____

PER I MINORENNI LA DOMANDA DOVRA' ESSERE TASSATIVAMENTE SOTTOSCRITTA DAL GENITORE O DAL ESERCENTE LA PATRIA POTESTA' (modulo da compilarsi solo per i minorenni)

Il/La sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ PROV. _____ STATO _____

INDIRIZZO (VIA, PIAZZA) _____ N° _____

IN QUALITA' DI: **GENITORE** **TUTORE**

**DICHIARA
DI AUTORIZZARE LA PARTECIPAZIONE DI**

NOME E COGNOME _____

**ALLA 9^ EDIZIONE DEL CONCORSO CANORO "YOUNG TALENTS" CONFERMANDO QUANTO
PRECEDENTEMENTE DICHIARATO NELLA PRESENTE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

IN FEDE

LUOGO, DATA E FIRMA DEL GENITORE /TUTORE
