

MODULO D'ISCRIZIONE ALLE AUDIZIONI DEL



Da compilare in stampatello in ogni parte e far pervenire a mezzo: posta, (vale timbro postale) o e-mail entro il **SABATO 27 LUGLIO 2019** a: AZZURRA FOR LIFE O.D.V. - VIA TRIESTE 7/A - 35020 ALBIGNASEGO (PD)

www.azzurraeventi.it e-mail: **azzurra.eventi@libero.it**

IO SOTTOSCRITTO/A MI ISCRIVO ALLE AUDIZIONI

DICHIARO LE MIE GENERALITA'

(PER I DUO O GRUPPI, LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA DAL CAPOGRUPPO)

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 :

SINGOLO (NOME D'ARTE SE PREVISTO) _____

DUO O GRUPPO N° DEI COMPONENTI _____

NOME DEL GRUPPO _____

1) Che intendo partecipare alla sezione (VALE ANCHE PER I GUPPI)

INTERPRETI (COVER) con la seguente canzone

TITOLO E AUTORE/I CANZONE _____

INEDITI - CANTAUTORI con la seguente canzone (VALE ANCHE PER I GRUPPI)

TITOLO E AUTORE/I CANZONE _____

- 2) Che intendo partecipare alle pre-selezioni dal vivo che si terranno presso la sala VERDI di VILLA OBIZZI – ALBIGNASEGO (PD) IL GIORNO **SABATO 3 AGOSTO 2019**
- 3) Di conoscere che dalle pre-selezioni e selezioni, passeranno i concorrenti che si esibiranno in semifinale dal vivo, durante il YOUNG FESTIVAL., che si svolgerà dal **15 AL 25 AGOSTO 2019** presso la Piazza del Donatore di Sangue - Albignasego (Pd)
- 4) Di aver letto il regolamento e di accettarne integralmente tutte le sue parti.
- 5) Di essere consapevole che tutto il materiale allegato e consegnato all'organizzazione **NON VERRA'** restituito

ALLA PRESENTE DOMANDA ALLEGO:

- A) COPIA DI ISCRIZIONE APPARTENENTE ALLA CATEGORIA**
- B) FOTOCOPIA DELLA CARTA DI IDENTITA'**
- C) 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 8^ EDIZIONE DEL CONCORSO CANORO "YOUNG TALENTS" CONFERMANDO QUANTO PRECEDENTEMENTE DICHIARATO NELLA PRESENTE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

IN FEDE, LUOGO, DATA E FIRMA DEL GENITORE /TUTORE
