

**3ª RASSEGNA CONCORSO MUSICALE AVIS**



**MODULO D'ISCRIZIONE**

**GRUPPO IN GARA** -  **GRUPPO FUORI GARA**

Nome del gruppo:	
Genere musicale:	
Sito internet:	E-mail
Come siamo venuti a conoscenza di questo concorso musicale:	
Abbiamo già partecipato a concerti di solidarietà:                      Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Se Sì, indicare quali manifestazioni: _____ _____	
Il gruppo allega il materiale di presentazione, che verrà utilizzato dall'Avis di Castelnuovo di Porto ai soli fini della valutazione del gruppo per la partecipazione al Concorso Musicale.	<input type="checkbox"/> CD (formato MP3) _____ <input type="checkbox"/> TESTO _____ <input type="checkbox"/> ALTRO _____
Nota: il presente materiale non verrà restituito	

**RAPPRESENTANTE DEL GRUPPO MUSICALE**

Cognome e Nome:	
Luogo e data di nascita:	
Luogo di residenza:	
Telefono:	Cellulare:
E-mail:	

Il/la sottoscritto/a dichiara che il gruppo è composto, oltre che da se stesso/a, da:

Cognome e Nome	Data di nascita	Città di residenza (Prov.)	Cellulare

Il/La sottoscritto/a dichiara di conoscere e sottoscrivere il Regolamento della 3ª Rassegna Concorso Musicale AVIS "GOCCE DI MUSICA". Il/La sottoscritto/a autorizza Avis Comunale di Castelnuovo di Porto (RM) alla pubblicazione dei brani che verranno presentati all'evento e solleva l'Avis Comunale di Castelnuovo di Porto (RM) dalla responsabilità nei confronti di qualunque terzo per la pubblicazione dei brani stessi. Inoltre, autorizza l'AVIS Comunale di Castelnuovo di Porto (RM) alla registrazione Audio-Video al fine di pubblicizzare e divulgare gli obiettivi del suo statuto nonché sociali e culturali nelle forme più disparate che riterrà opportune.

FIRMA DEL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a esonera l'Avis Comunale di Castelnuovo di Porto (RM) da ogni responsabilità per danni e/o incidenti subiti da persone e/o cose che si dovessero verificare durante lo svolgimento della 3ª Rassegna Concorso Musicale AVIS "GOCCE DI MUSICA".

FIRMA DEL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Organizzazione della 3ª Rassegna Concorso Musicale AVIS "GOCCE DI MUSICA" al trattamento dei propri dati personali ai soli fini delle attività di spettacolo e di promozione artistica del concorso e comunque nel rispetto dell'Art. 11 della Legge 675/96 e dell'art 13 D.Lgs 196/2003 in materia di privacy.

FIRMA DEL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

Si allegano n° \_\_\_\_ schede relative agli altri componenti del gruppo.

Il presente modulo, completo di tutti i suoi allegati, entro e non oltre il **30 aprile 2010** può essere:

- inviato via e-mail a: [asscult.spaziomusica@gmail.com](mailto:asscult.spaziomusica@gmail.com);
- consegnato a mano c/o il Comune di Castelnuovo di Porto, piazza V. Veneto (chiedere di Luciano Picchiotti o Anna Morelli) dal lunedì al venerdì dalle 8,30 alle 13,30 ed il pomeriggio dalle 15,00 alle 18,00 nei giorni di martedì e giovedì;
- consegnato a mano agli indirizzi di Spazio Musica: Riano (RM) Via Rianese 120 (Tel. 06/9034352), Morlupo (RM) Via Flaminia 56 (Tel. 06/90192909).

## *3<sup>a</sup> RASSEGNA CONCORSO MUSICALE A VIS*



### S C H E D A   A L L E G A T A

Al Modulo d'Iscrizione del Gruppo Musicale: \_\_\_\_\_  
(allegare una copia di questa scheda per ogni componente del gruppo, eccetto il rappresentante)

#### COMPONENTE DEL GRUPPO MUSICALE

Cognome e Nome:	
Luogo e data di nascita:	
Luogo di residenza:	
Telefono:	Cellulare:
E-mail:	

Il/La sottoscritto/a dichiara di conoscere e sottoscrivere il Regolamento della 3<sup>a</sup> Rassegna Concorso Musicale AVIS "GOCCE DI MUSICA". Il/La sottoscritto/a autorizza Avis Comunale di Castelnuovo di Porto (RM) alla pubblicazione dei brani che verranno presentati all'evento e solleva l'Avis Comunale di Castelnuovo di Porto (RM) dalla responsabilità nei confronti di qualunque terzo per la pubblicazione dei brani stessi. Inoltre, autorizza l'Avis Comunale di Castelnuovo di Porto (RM) alla registrazione Audio-Video al fine di pubblicizzare e divulgare gli obiettivi del suo statuto nonché sociali e culturali nelle forme più disparate che riterrà opportune.

FIRMA DEL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a esonera l'Avis Comunale di Castelnuovo di Porto (RM) da ogni responsabilità per danni e/o incidenti subiti da persone e/o cose che si dovessero verificare durante lo svolgimento della 3<sup>a</sup> Rassegna Concorso Musicale AVIS "GOCCE DI MUSICA".

FIRMA DEL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Organizzazione della 3<sup>a</sup> Rassegna Concorso Musicale AVIS "GOCCE DI MUSICA" al trattamento dei propri dati personali ai soli fini delle attività di spettacolo e di promozione artistica del concorso e comunque nel rispetto dell'Art. 11 della Legge 675/96 e dell'art 13 D.Lgs 196/2003 in materia di privacy.

FIRMA DEL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

#### ATTENZIONE

Qualora il componente del gruppo indicato in questa scheda sia minorenne, il modulo d'iscrizione a questa scheda verranno firmati da uno dei genitori o da chi ne ha la rappresentanza legale.