



**Mettere una croce sulla sezione a cui si intende partecipare**

|  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> <b>SEZIONE BAMBINI</b> | <input type="radio"/> <b>SEZIONE RAGAZZI</b> |
|--|--|

Il sottoscritto/i

|                            |                                 |
|----------------------------|---------------------------------|
| NOME _____                 | <b>SOLO PER I GRUPPI:</b>       |
| COGNOME _____              | NOME DEL GRUPPO: _____          |
| NATO A _____               | NOME DEI COMPONENTI DEL GRUPPO: |
| IL _____                   | _____                           |
| RESIDENTE A (comune) _____ | _____                           |
| PROVINCIA _____ CAP _____  | _____                           |
| IN VIA _____               | _____                           |
| E-MAIL _____               |                                 |
| TELEFONO _____             |                                 |
| CELLULARE _____            |                                 |

TITOLO DELLA CANZONE \_\_\_\_\_

AUTORI DELLA CANZONE \_\_\_\_\_

Chiede di partecipare alle selezioni del "Festival di Montefredane 2017" e dichiara sotto la propria responsabilità:

- di avere preso visione e di approvare il regolamento del concorso in ogni suo articolo;
- di impegnarsi a rispettare tutto quanto previsto dal regolamento;
- di allegare alla presente il materiale richiesto;
- di aver letto quanto previsto dal regolamento sul trattamento dei dati personali.

**Data**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

Firma (obbligatoria) del genitore o di chi ne fa le veci se il partecipante al concorso è minorenne

\_\_\_\_\_