



MODULO DI ISCRIZIONE

Cognome e Nome:

Data e luogo di nascita:

Indirizzo:

CAP e Città:

Numero telefonico:

Indirizzo e-mail:

Il Sottoscritto

DICHIARA

- di conoscere e accettare in tutte le sue parti il Regolamento del 2° Concorso Nazionale di Composizione di Marce Sinfoniche per Banda "Città di Collesano";
- di consentire all'utilizzo dei propri dati personali, ai sensi delle leggi vigenti;
- di essere unico Autore della composizione presentata;
- che la composizione è inedita;
- che la medesima non ha mai ricevuto premi o segnalazioni di merito in altri concorsi;
- di accettare il giudizio insindacabile della Giuria.

In fede,

Luogo e data

Firma

Solo per minorenni:

Nome e Cognome del genitore o tutore: _____

Firma