



CONCORSO "PICCOLE STELLE 2019" 21-22 marzo MODULO D'ISCRIZIONE



DATI DEL PARTECIPANTE

NOME COGNOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

RESIDENZA (Via/N°)

CITTA' PROV.

CATEGORIA: **BALLO** **CANTO** **DISEGNO** **PERFORMER**

SINGOLO **CANTANTE**

COPPIA **MUSICISTA**

GRUPPO **GRUPPO**

SINGOLO

COPPIA

GRUPPO

La suddivisione fra **BABY - JUNIOR - SENIOR** verrà assegnata dall'organizzazione a seconda dell'età del partecipante come da regolamento. Nel caso di gruppi verrà valutata l'età media.

DATI E DICHIARAZIONE DEL GENITORE

Si prega gentilmente di scrivere in **STAMPATELLO** anche la vostra mail.

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

residente in Via/Piazza _____ Città _____

tel _____ email _____

n° doc d'identità _____ desidero iscrivere al concorso "Piccole Stelle" 2019, mio/a figlio/a alla manifestazione amatoriale per i minorenni che si svolgerà presso il C/C Torri d'Europa a Trieste nei giorni

21- 22 Marzo 2019

LIBERATORIA

Dichiaro esatti i miei dati sopraelencati. Accetto e mi impegno a rispettare il regolamento della manifestazione.

In caso di trasmissioni radiofoniche o televisive, i partecipanti e i loro genitori non avranno alcun diritto a richiedere compensi all'organizzazione del concorso

Il costo dell'iscrizione per ogni partecipante è di € 8,00 che verranno versati al momento dell'iscrizione; per chi si iscriverà online potrà effettuare il pagamento con ricarica postapay N° 4023 6006 6287 8265.

Il "**primo incontro**" si svolgerà presso il C/C Torri d'Europa (TS) il giorno **3 marzo** nell'orario fra le ore 16.00 e le 19.00 dove si completeranno le formalità

Dopo aver letto il regolamento allegato, per accettazione

Firma del genitore _____