



# CONCORSO "PICCOLE STELLE 2020" 16 -17 aprile MODULO D'ISCRIZIONE



## DATI DEL PARTECIPANTE

NOME COGNOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

RESIDENZA (Via/N°)

CITTA'  PROV.

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

*SINGOLO*  *SINGOLO*   
*GRUPPO*  *GRUPPO*

*SINGOLO*   
*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" 2020, mio/a figlio/a al concorso amatoriale per i minorenni che si svolgerà presso il C/C Torri d'Europa a Trieste nei giorni **16-17 aprile 2020**

## 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 sarà di:

- € 8 (singolo)

- € 6 (a partire dal secondo di gruppi) che verranno versati al momento dell'iscrizione;

Il "**primo incontro**" si svolgerà presso il C/C Torri d'Europa (TS) il giorno **26 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 \_\_\_\_\_