



COMUNE DI MUSILE DI PIAVE

Città Metropolitana di Venezia

MUSILE MUSIC CONTEST

6 agosto 2017

MODULO DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto _____

a nome e per conto del gruppo musicale

C H I E D O

di iscrivere il gruppo medesimo al Musile Music Contest, che si svolgerà nel centro di Musile di Piave domenica 6 agosto 2017, dalle ore 21.00 alle ore 24.00.

Allo scopo, dichiaro di conoscere il regolamento del Contest e di accettarne tutte le norme, esentando gli organizzatori da qualsiasi responsabilità.

Allego al presente modulo:

- ☐ una breve biografia della band e la sua composizione
- ☐ il titolo e l'autore dei brani da eseguire
- ☐ esigenze tecniche
- ☐ copia del mio documento di identità

data _____

FIRMA
