

SCHEDA RICHIESTA PARTECIPAZIONE

Festival Gospel Live

Rimettiamo alla Vostra attenzione il modulo in calce da sottoscrivere in tutte le sue parti e di rinviare lo stesso alla sede sottindicata.

RIMETTIAMO ALLA VOSTRA ATTENZIONE PER L'INVIO DEI VOSTRI DATI:

email: info@associazionecomunali.it

con whatsapp: 3356068289 fax 0376 322954

INFO CONTATTI 3356068289

SI PREGA COMPILARE IN TUTTE LE SUE PARTI E STAMPATELLO E RINVIARE COME SOPRACITATO

RICHIESTA RAPPRESENTAZIONE PER L'ANNO: _____

DENOMINAZIONE (GRUPPO) _____

REPERTORIO (TEMA): _____

DATA PRESCELTA DELLA RAPPRESENTAZIONE : dal ____ / ____ / ____ (GG.MM.AA)

NR. TOTALE GRUPPO: ____ DI CUI VOCALISTI ____ STRUMENTISTI ____ AGGREGATI ____

MEZZO TRASPORTO : BUS AUTO *compenso rimborso spese richiesto: €* _____

TARGA _____ TARGA _____ TARGA _____ TARGA _____ TARGA _____

LEGALE RAPPRESENTANTE (Cognome e Nome) _____

LUOGO PROVENIENZA (località) _____ PROV _____

RECAPITO CELLULARE _____ / _____

RECAPITO MAIL _____ @ _____

RECAPITO TEL FISSO _____ / _____ RECAPITO FAX _____ / _____

INFORMATIVA PRIVACY:

La raccolta dei dati avviene in conformità alla legge sulla privacy.
I dati vengono utilizzati per la diffusione delle attività e vengono trattati in conformità a quanto previsto dalle norme legislative riguardanti la privacy (decreto Legislativo 196/03)

Luogo e data

Firma del responsabile