



MODULO D'ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ___ / ___ / _____

Residente a _____ Provincia di _____

In via/piazza _____ N. _____

CAP _____ Tel. Fisso _____

Cellulare _____

e-mail _____

SI ISCRIVE ALLE SELEZIONI DEL CONCORSO DI ARTE VARIA DENOMINATO “**IMPERIA'S GOT TALENT**”

Nel ruolo di:

- cantante
- duo
- gruppo
- musicista
- ALTRO (specificare): _____

Accetto il regolamento (*barrare con una crocetta*)

Data _____

Firma del concorrente _____

Per i concorrenti minorenni:

Cognome e Nome di un genitore: _____

Data di nascita _____ Luogo di residenza _____

Con la presente autorizzo mio figlio/a alla partecipazione della manifestazione “Imperia's Got Talent” e dichiaro di accettare il regolamento e in particolare di sollevare l'organizzazione da ogni responsabilità per danni a persone o cose, anche a se stessa, che possono avvenire durante lo svolgimento della manifestazione.

Data _____

Firma del genitore _____