

MODULO DI ISCRIZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____

TEL _____ E-MAIL _____

- AUTORE
 CANTAUTORE
 INTERPRETE
 GRUPPO

NOME DEL GRUPPO

TITOLO DEL BRANO _____

AUTORE DELLA MUSICA _____

AUTORE DEL TESTO _____

NEL CASO CI SI AVVALGA DI UN INTERPRETE MESSO A

DISPOSIZIONE DELL'ORGANIZZAZIONE LA MIA SCELTA È PER:

- VOCE FEMMINILE VOCE MASCHILE



DATE

SEMIFINALI
25 26 E 27 OTTOBRE 2024
(CON BASE MUSICALE)

FINALISSIMA
2 NOVEMBRE 2024
(CON ORCHESTRA DAL VIVO)

LOCATION

"TEATRO ROSSINI" PIAZZA PALMIRO TOGLIATTI
PONTASSERCHIO (PISA)

DATA E FIRMA _____

(PER I MINORENNI FIRMA DI UN GENITORE)

PARTECIPANDO ALLE PRESELEZIONI DEL CONCORSO DISCANTO SI DICHIARA DI AVER LETTO IL REGOLAMENTO INTEGRALE E DI APPROVARLO SENZA RISERVE.

AUTORIZZO L'ASSOCIAZIONE IL PENTAGRAMMA AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI INSERITI, AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196 "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI" E DEL GDPR (REGOLAMENTO UE 2016/679) AI FINI DELL'ESPLETAMENTO DELLE PROCEDURE INERENTI L'ORGANIZZAZIONE DELLE MANIFESTAZIONI CULTURALI E TUTTE LE ATTIVITÀ PREVISTE DEL REGOLAMENTO DELL'ASSOCIAZIONE.

ASSOCIAZIONE "IL PENTAGRAMMA" - VIA GALILEO GALILEI 8, GHEZZANO PISA

WWW.PENTAGRAMMAPISA.IT

E-MAIL: FESTIVALDISCANTO@HOTMAIL.IT

TEL. 351 7443618

DIREZIONE ARTISTICA: VALERIA IAQUINTO