

ARTERIA FESTIVAL
“Premio Silvia Carrubba” ed. 2012
10/11/12 Agosto 2012 – ERICE (TP)

SCHEMA DI ISCRIZIONE

NOME DELLA BAND/ARTISTA _____
GENERE INDICATIVO _____
SITO UFFICIALE _____
MYSFACE UFFICIALE _____
PAGINA FACEBOOK UFFICIALE _____
PAGINA YOUTUBE UFFICIALE _____
PAGINA TWITTER UFFICIALE _____

NOME E COGNOME DEL REFERENTE _____
TELEFONO FISSO _____
CELL. _____
ALTRO TELEFONO FISSO _____
ALTRO CELL. _____
E-MAIL DI RIFERIMENTO _____

Al fine della compilazione del borderò Siae, indicare (nel caso di brani depositati) i titoli di massimo due brani, tra quelli che saranno eseguiti live in caso di ammissione al contest, con il/i rispettivo/i autore/i

TITOLO _____

AUTORE/I _____

n.b. *Occorre allegare copia di un documento di identità per ogni membro della band*

SI PREGA DI SCRIVERE CHIARO E IN STAMPATELLO (anche l'indirizzo mail)

1° componente

Nome _____

Cognome _____

Strumento suonato all'interno della band _____

Nato il _____ a _____ C.F. _____

Residente in via _____ a _____

Posta elettronica _____

Documento allegato _____ n. _____

Autorizzo l'Associazione culturale “Il sorriso di Silvia” al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.L. 30 giugno 2003 n. 196 e successive modificazioni

firma _____ (firma di chi esercita la patria potestà in caso di minori)

2° componente

Nome _____

Cognome _____

Strumento suonato all'interno della band _____

Nato il _____ a _____ C.F. _____

Residente in via _____ a _____

Posta elettronica _____

Documento allegato _____ n. _____

Autorizzo l'Associazione culturale "Il sorriso di Silvia" al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.L. 30 giugno 2003 n. 196 e successive modificazioni

firma _____

(firma di chi esercita la patria potestà in caso di minori)

3° componente

Nome _____

Cognome _____

Strumento suonato all'interno della band _____

Nato il _____ a _____ C.F. _____

Residente in via _____ a _____

Posta elettronica _____

Documento allegato _____ n. _____

Autorizzo l'Associazione culturale "Il sorriso di Silvia" al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.L. 30 giugno 2003 n. 196 e successive modificazioni

firma _____

(firma di chi esercita la patria potestà in caso di minori)

4° componente

Nome _____

Cognome _____

Strumento suonato all'interno della band _____

Nato il _____ a _____ C.F. _____

Residente in via _____ a _____

Posta elettronica _____

Documento allegato _____ n. _____

Autorizzo l'Associazione culturale "Il sorriso di Silvia" al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.L. 30 giugno 2003 n. 196 e successive modificazioni

firma _____

(firma di chi esercita la patria potestà in caso di minori)

5° componente

Nome _____

Cognome _____

Strumento suonato all'interno della band _____

Nato il _____ a _____ C.F. _____

Residente in via _____ a _____

Posta elettronica _____

Documento allegato _____ n. _____

Autorizzo l'Associazione culturale "Il sorriso di Silvia" al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.L. 30 giugno 2003 n. 196 e successive modificazioni

firma _____

(firma di chi esercita la patria potestà in caso di minori)

6° componente

Nome _____

Cognome _____

Strumento suonato all'interno della band _____

Nato il _____ a _____ C.F. _____

Residente in via _____ a _____

Posta elettronica _____

Documento allegato _____ n. _____

Autorizzo l'Associazione culturale "Il sorriso di Silvia" al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.L. 30 giugno 2003 n. 196 e successive modificazioni

firma _____

(firma di chi esercita la patria potestà in caso di minori)

INVIARE IL MATERIALE INDICATO NEL REGOLAMENTO, ENTRO LE ORE 24:00 DEL 18 LUGLIO 2012, A: contest@ilsorrisodisilvia.it