

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Teatro dei Sogni

Talentn Art anno

LABORATORIO D'ARTE.

(canto, strumento, recitazione, danze e altre forme d'arte)

Nome..... Cognome.....

Nato a..... Il.....

Residenza..... Cap..... Provincia.....

Via.....

C.F.....

Cell..... E-mail.....

c h i e d e

Di essere iscritto al *talent* “**Talentn Art**”, disciplina

con i seguenti esibizioni:

1.

2.

CON I SEGUENTI ACCOMPAGNATORI (nomi e cognomi, fino a un max di 4)

(accompagnatore significa quello che deve esibire con te..)

.....

.....

.....

.....

Breve curriculum

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Esigenze tecniche

.....

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del regolamento e di accettarlo in ogni sua parte. Garantisce che non frapponrà impedimenti di sorta all'utilizzazione, a titolo gratuito, della propria immagine e voce e della propria esibizione in occasione di tutti i momenti, anche successivi e indirettamente connessi alla manifestazione. Sono informato e consento che i miei dati personali siano utilizzati per la partecipazione del presente concorso e potrò oppormi e chiederne la cancellazione o modificazione, nel rispetto di quanto previsto dalla legge sulla tutela dei dati personali L. 675/96 art. 10,11,13.

Luogo..... dt.....

firma.....