



SHEKINÀ'S GOT TALENT

DOMENICA 25 NOVEMBRE e 2 DICEMBRE 2018

MODULO DI ISCRIZIONE GRUPPO

Nome e Cognome Referente

Luogo e Data di nascita.....

Residente..... Via.....

Prov..... CAP.....

Email..... Cel.....

Nome Gruppo..... Genere di Gruppo.....

N° Membri..... Nomi dei Membri

.....
.....

Titolo dell'esibizione

.....

Breve descrizione dell'esibizione

.....
.....
.....
.....

Elenco delle attrezzature che saranno sul palco necessarie per l'esibizione

.....
.....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Do il consenso al trattamento dei dati personali, indicati nel presente modulo di iscrizione, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs n. 196/2003.

Do il consenso all'utilizzo, a titolo gratuito da parte del Centro di Pastorale Giovanile Shekinà, della propria immagine, voce e della propria esibizione, a riprese e foto varie che potrebbero essere postate sui social network.

Data.....

Firma.....

Dichiaro di essere a conoscenza del Regolamento del concorso e di accettarlo senza riserve.

Data.....

Firma.....

Allegare:

1) Mp3 o File video del brano che si vuole eseguire o di sottofondo;

L'organizzazione declina ogni responsabilità riguardo qualsiasi tipo di infortunio possa accadere al partecipante durante lo svolgimento della manifestazione.

Equipe Organizzativa