



Sotto il Cielo di Forio

Associazione APS Primavera

Col Patrocinio del Comune di Forio d'Ischia

Concorso Canoro

Modulo di Iscrizione Audizioni Campania 2025

DATI ANAGRAFICI DEL PARTECIPANTE

Nome:..... Cognome:.....

Luogo di Nascita: Data di Nascita:

Residenza:.....Codice Fiscale:.....

Contatto Telefonico (Cell.):

E-mail:

(Barrare) Singolo [] Duo [] Gruppo []

BRANI IN AUDIZIONE

1° Brano

2° Brano.....

Per i minori firma del genitore e allegare fotocopia documento d'identità

Dichiaro di aver preso visione del regolamento del concorso. Autorizzo foto , riprese, e al trattamento dei miei dati personali presente modulo, ai sensi del D. LGS. 2018/101 e del Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati (GDPR).

Data e Luogo:.....

Per i minori firma del genitore

Firma: