

DISTANZE SONORE

ASSOCIAZIONE CULTURALE - MUSICALE E ARTISTICA

Sede Legale, Via Umberto I, n. 49 - 65010 Cappelle Sul Tavo (PE), Tel. 3336633363 – WhatsApp – distanzesonore@outlook.it

Patrocinio del Comune della Città di Montesilvano (PE) Assessorato agli Eventi e alle Manifestazioni

MONTESILVANO POP ROCK MUSIC FEST 2016

2° Edizione - Teatro Del Mare - Città di Montesilvano (Pescara)

Modulo di iscrizione alla prima edizione del festival musicale per gli artisti emergenti

Il/la sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a a partecipare alle selezioni della 2° Edizione di Montesilvano Pop Rock Music Fest 2016 che si terrà nei giorni: 3 per il Blues Meeting, 4, 5 e 6 Agosto 2016 per le Band con Backline disponibile sul palco e 7 Agosto per gli Interpreti e Cantautori solo con basi musicali e con al massimo 2 strumenti di accompagnamento di cui 1 per l'artista e 1 per il musicista, secondo quanto previsto dal regolamento. A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi delle disposizioni di cui al D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni comminate in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia dichiara:

1. di chiamarsi:

COGNOME: _____ NOME: _____

CODICE FISCALE/PARTITA IVA _____

DOCUMENTO D'IDENTITA' _____ N _____

RILASCIATO DA _____ IL _____

(la domanda dev'essere compilata dal capogruppo);

2. di essere nato/a a:

CITTA': _____ PROV: _____

STATO _____ in data: _____

3. di essere residente in:

CITTA': _____

PROV. _____ CAP: _____ STATO: _____

VIA _____ N°: _____

TELEFONO: _____ CELL: _____

FAX: _____ E-MAIL: _____

4. di conoscere ed accettare integralmente e senza alcuna riserva la disciplina di partecipazione e di svolgimento della manifestazione contenuta nel Regolamento.

Componenti gruppo:

Nome e Cognome _____ strumento _____

Nome e Cognome _____ strumento _____

Nome e Cognome _____ strumento _____

Nome e Cognome _____ strumento _____

Nome e Cognome _____ strumento _____

Nome e Cognome _____ strumento _____

Nome e Cognome _____ strumento _____

Nome e Cognome _____ strumento _____

5. che allega alla presente domanda:

copia fotostatica in carta semplice del documento di identità in corso di validità (nel caso di duo o gruppi allegare copia fotostatica dei documenti di identità di tutti i componenti (familiare o tutore in caso di soggetti minorenni). Le dichiarazioni mendaci, oltre ad essere punite ai sensi di legge, comporteranno la non ammissione o l'esclusione dei candidati dal Festival, in ogni fase e momento del medesimo. Mentre la rinuncia alla partecipazione nel giorno stabilito del Festival, successiva all'avvenuta iscrizione del medesimo non comunicata entro 10 (Dieci) giorni dall'inizio dell'evento comporterà una penale di Euro 200,00 (Duecento) da versarsi entro e non oltre 15 giorni dal termine dello stesso. Sarà evitata tale penale di Euro 200,00 (Duecento) solo per cause di forza maggiore, calamità naturali, malattie da documentare mediante certificazioni, Resta comunque obbligatorio comunicare agli organizzatori tali impossibilità a partecipare entro le 24 (Ventiquattro) ore dall'inizio del Festival. Questo per garantire la massima serietà dei candidati alla importante manifestazione nazionale. Indicare di seguito i recapiti ai quali inviare tutte le comunicazioni inerenti al concorso se diversi da quelli indicati al precedente punto 3.

NOMINATIVO E INDIRIZZO

TEL. _____ CELL. _____

FAX _____ E-MAIL _____

In fede.

Luogo e data Firma del Partecipante

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

I dati saranno trattati sia in formato cartaceo che con modalità informatizzata.

Le informazioni relative ai partecipanti verranno trattate per le sole finalità strettamente legate allo svolgimento del Festival. Rispetto ai dati personali ogni interessato può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 ed in particolare può richiedere di avere accesso a tali dati, di aggiornarli, correggerli, ecc. Letta l'informativa sopra riportata si manifesta il consenso al trattamento dei dati.

Luogo e data Firma del Partecipante

PER I MINORENNI LA DOMANDA DOVRA' ESSERE TASSATIVAMENTE SOTTOSCRITTA DAL GENITORE ESERCENTE LA POTESTA' OVVERO DAL TUTORE. IN CASO DI DUO O GRUPPO CON UNO O PIU' COMPONENTI MINORENNI, LA DOMANDA DEVE ESSERE SOTTOSCRITTA DAL GENITORE/TUTORE DI CIASCUN COMPONENTE MINORENNE.

Il sottoscritto _____ (cognome e nome)

Nato a _____ prov _____ il _____

Residente a _____ prov _____ Stato _____

Indirizzo (via/piazza e n. civico) _____

In qualità di _____ (genitore/tutore) DICHIARA di autorizzare la partecipazione di _____ (cognome e nome del partecipante) Montesilvano Pop Rock Music Fest confermando quanto precedentemente dichiarato nella presente domanda di partecipazione.

Luogo e data Firma del Partecipante _____

Il sottoscritto _____ (cognome e nome)

Nato a _____ prov _____ il _____

Residente a _____ prov _____ Stato _____

Indirizzo (via/piazza e n. civico) _____

In qualità di _____ (genitore/tutore) DICHIARA di autorizzare la partecipazione di _____ (cognome e nome del partecipante) Montesilvano Pop Rock Music Fest confermando quanto precedentemente dichiarato nella presente domanda di partecipazione.

Luogo e data Firma del Partecipante _____

Il sottoscritto _____ (cognome e nome)

Nato a _____ prov _____ il _____

Residente a _____ prov _____ Stato _____

Indirizzo (via/piazza e n. civico) _____

In qualità di _____ (genitore/tutore) DICHIARA di autorizzare la partecipazione di _____ (cognome e nome del partecipante) a Pescara Rock Contest confermando quanto precedentemente dichiarato nella presente domanda di partecipazione.

PER LE BAND:

LA NOSTRA BAND CHIEDE DI POTERSI ESIBIRE IL GIORNO DI AGOSTO DALLE ORE 21:30:

3() BLUES MEETING - 4() - 5() - 6() CONTEST BAND - 7() CANTAUTORI E INTERPRETI - CONSAPEVOLE DELL'ACCETTAZIONE POSITIVA O NEGATIVA DELL'ORGANIZZATORE

Luogo e data

Firma del Partecipante
