

L'Ulcerà del Signor Wilson presenta:
1° Festival Musicale per Band Indipendenti "Paolo Pierini"

Modulo di iscrizione

- Nome della band*: _____
- Genere musicale*: _____
- Nome e cognome del referente¹*: _____
- Codice fiscale del referente*: _____
- Numero di telefono*: _____
- E-mail*: _____
- Titolo dei due brani scelti*: _____
- Nominativi dei componenti e relativi strumenti musicali² *:

Nome e cognome	Strumento musicale	Voce	Minorenne
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐

- Altre informazioni:

¹ Solo membri maggiorenni.

² Apporre una croce sotto la dicitura **Voce** se il musicista canta. Lasciare vuota la dicitura **Strumento Musicale** se il musicista canta soltanto. Apporre una croce sotto la dicitura **Minorenne** se il membro del complesso non ha compiuto i 18 anni di età. Aggiungere manualmente ulteriori righe in caso vi siano più di sette membri nel complesso musicale, su "altre informazioni" insieme ad eventuali ulteriori dati.

* Campo obbligatorio.

Il/La sottoscritto/a _____, referente del progetto musicale _____, nato/a a _____ il giorno _____

DICHIARA

a nome di tutti i componenti del succitato progetto musicale di:

- aver letto ed accettato il regolamento del *1° Festival per Band Indipendenti "Paolo Pierini"*, e di aver dichiarato il vero, pena squalifica dall'evento, e di voler conseguentemente partecipare allo stesso;
- aver allegato alla presente tutto il materiale richiesto per l'iscrizione;
- aver raccolto i consensi dei genitori in caso vi siano membri della band che sono ancora minorenni e di aver allegato gli stessi alla presente;
- possedere i diritti di divulgazione e la paternità del materiale musicale proposto;
- accettare che il nome del progetto, il relativo materiale fornito ed altre informazioni di pubblico dominio inerenti lo stesso, possano essere utilizzati dall'organizzazione al fine di promuovere l'evento e il progetto musicale stesso, attraverso diffusione online, volantaggio, supporto fonografico e cinematografico, recensioni ed attraverso ogni altro mezzo disponibile per la durata dell'evento e successivamente, salvo esplicita richiesta da parte della band dopo la fine del Festival.

Luogo e data _____

Firma del referente _____

Autorizzazione per minorenni

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il giorno _____, codice fiscale _____, in qualità di genitore/tutore legale di _____, nato/a a _____ il giorno _____, componente della band _____

DICHIARA

di permettere, sotto la propria piena responsabilità, al/alla figlio/a succitato/a, di partecipare al *1° Festival per Band Indipendenti "Paolo Pierini"*, avendo letto, compreso ed accettato il regolamento dello stesso.

Luogo e data _____

Firma del referente _____