



Comune di Bellizzi

Provincia di Salerno

Assessorato alla Gioventù

II Edizione Premio di Cabaret

“RIDIAMOCI SU...INSIEME”

- MODELLO DI ISCRIZIONE PER PARTECIPANTE SINGOLO -

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____ n° _____

Telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla seconda edizione del premio di cabaret “Ridiamoci su... insieme” che si terrà nei giorni 31 luglio/1 agosto 2010 in p.zza Giovanni XXIII. A tal fine, dichiara:

- di avere una età compresa tra i 18 ed i 35 anni;
- di aver preso visione del Regolamento del Premio e di accettarlo in ogni suo aspetto;
- di garantire l'originalità del brano proposto;
- che tutte le comunicazioni al presente concorso possono essere indirizzate al seguente recapito: _____

Firma

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali forniti, ai sensi D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Firma
