

Al Comune di Rocca di Papa
Viale Enrico Ferri 65, 00040 (RM)
Pec: protocollo@pec.comuneroccadipapa.com
mail: protocollo@comune.roccadipapa.rm.it

MODULO DI ISCRIZIONE **ROCCA... CONTEST!!** Fai sentire la tua musica!

Band/Artista _____ N° Componenti _____

Città di provenienza _____ E-mail _____

Cell _____ Sito web/Social media _____

Chiede di essere iscritto a **ROCCA... CONTEST!!** Fai sentire la tua musica! organizzato *dal Comune di Rocca di Papa nei giorni 29 e 30 Giugno 2024.*

REFERENTE GRUPPO

Nome _____ Cognome _____

Nato/a il _____ Residente a _____

Cell. _____ Email _____

Sito web _____ Ruolo/Strumento _____

Titoli canzoni:

1) TITOLO:

COMPONENTI GRUPPO (se artista solista indicare eventuali musicisti accompagnatori)

NOME	COGNOME	EMAIL*	TELEFONO*	STRUMENTO/ VOCE

**utile ai fini delle comunicazioni da parte dell'Organizzatore*

Con la sottoscrizione del presente modulo, i partecipanti prendono atto e dichiarano di conoscere e accettare integralmente il regolamento del concorso musicale senza riserve in ogni sua parte.

Il modulo dovrà essere compilato, firmato e inviato all'indirizzo: protocollo@pec.comune.roccadipapa.rm.com e protocollo@pec.comuneroccadipapa.com entro e non oltre le ore 20.00 del 16 giugno 2024 con in allegato **la fotocopia del documento di riconoscimento di ogni membro del gruppo e la versione Demo del brano con cui si intende partecipare al Contest pena esclusione dallo stesso.**
Non è prevista nessuna quota di partecipazione.

Data _____ Firma dell'artista o del referente del gruppo _____