

MODULO DI ISCRIZIONE FESTIVAL MUSIC-UP 2010

NOME GRUPPO _____

REFERENTE RESPONSABILE (OBBLIGATORIO):

COGNOME _____

NOME _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTÀ _____ PROVINCIA _____ TEL. _____

E-MAIL (leggibile) _____

MYSPACE _____ FACEBOOK _____

COMPONENTI DEL GRUPPO

NOME e COGNOME	STRUMENTO

Orario preferito per il Sound-Check del giorno 11 giugno 2010 (barrare le corrispettive caselle)

15:00	15:15	15:30	15:45	16:00	16:15	16:30	16:45
17:00	17:15	17:30	17:45	18:00	18:15	18:30	19:00

DICHIARO di aver preso visione del regolamento del “Music Up Live Festival 2010” e di accettarlo incondizionatamente in ogni sua parte. La presente scheda di iscrizione, completa in ogni sua parte, dovrà essere consegnata personalmente come da regolamento. In alternativa, la scheda può essere compilata direttamente presso le sedi della Music Up s.n.c.

CON LA COMPILAZIONE DEL PRESENTE MODULO SI DA IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RILASCIATI A CODESTO ENTE PER L’ADEMPIMENTO DELLE OPERAZIONI LEGALI AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI – D.L. n° 196 DEL 30/06/2003.

ROMA ____ / ____ / _____

firma referente