DOMANDA DI ISCRIZIONE AL XXIX CONCORSO/FESTIAVAL DI CANTO CORALE

Verona 4 – 7 Aprile 2018

(compilare in stampatello leggibile)

Dati del Presidente

Nome e cognome……………………………………………………………….

Residenza……………………………………………………………………….

Telefono fisso……………………………cellulare…………………

**e-mail che verrà utilizzata per tutte le comunicazioni ufficiali**.............................................................

Dati del Direttore

Nome e cognome……………………………………………………………….

Residenza………………………………………………………………………..

Telefono fisso……………………………cellulare……………………e-mail………………………….

Dati del Coro

Denominazione…………………………………………………………………………………………….

Indirizzo………………………………….................................……......

.........................................................................................................................

n° componenti il coro ……………….di cui uomini………… e donne……………..

n° accompagnatori………………………………………………………………………………………….

categoria d’iscrizione: …. polifonia classica …. polifonia classica con brano d’obbligo

…. popolare, folk …. Jazz, spiritual, pop, blues

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TITOLO | AUTORE | TEMPI |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Versamento quota d’iscrizione effettuato in data …………………………………………………………………

Ai sensi dell’art.13 del D.L. n.193/03 sulla protezione dei dati personali, si informa che i dati forniti all’atto dell’iscrizione saranno conservati ed utilizzati esclusivamente al fine di inviare informazioni relative all’Associazione e che il titolare dei dati ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare e rettificare i suoi dati od opporsi al loro utilizzo.