



Associazione
Cilento
Verde Blu

MODULO d'ISCRIZIONE alla Rassegna artistico musicale **Sol Fest Tour**
per la promozione della **Vacanza del sorriso** Edizione _____

Il/la _____
con sede legale in _____
Indirizzo _____ c.a.p. _____ Prov. _____
Tel.Fax _____ Cell. _____ E-mail _____
Codice fiscale _____ Partita I.V.A _____
Legale Rappresentante _____ luogo e data nascita _____
Indirizzo _____ c.a.p. _____ Prov. _____
Tel.Fax _____ Cell. _____ E-mail _____

nel condividere la finalità e la modalità organizzative della Rassegna artistico musicale **SoL Fest Tour**, dichiarando di aver preso visione del regolamento relativo alla manifestazione e di accettarlo integralmente in ogni suo punto,

CHIEDE

all'Associazione **Cilento Verde Blu**, organizzatrice della Rassegna, di iscriversi e partecipare alla Rassegna “ **SOL Fest Tour** per la promozione della **Vacanza del sorriso** ”, edizione _____, che si svolgerà nel comprensorio del Cilento, del Vallo di Diano e degli Alburni, fornendo la propria prestazione artistica a titolo mutualistico. Pertanto, segnala le seguenti generalità e condizioni.

Genere musicale	_____
Categoria	_____
Partecipazioni	_____
Disponibilità tecnica	_____ _____ _____

- ☐ Disponibilità a fornire per una volta la propria prestazione artistica durante l'edizione _____
- ☐ Disponibilità ad effettuare più di una volta la propria prestazione artistica durante l'edizione _____

Ai sensi del D.Lgs.196 del 2003 - tutela della privacy, il legale rappresentante dell'Associazione richiedente dichiara di aver preso conoscenza dell'informativa e autorizza al trattamento dei dati personali, l'Associazione Cilento Verde Blu, via Cosentini, n.8 – 84060 Montecorice SA, titolare e responsabile del trattamento.

Allegare	Fotocopia documento di riconoscimento del Legale Rappresentante e Curriculum Vitae dell'artista / gruppo musicale
-----------------	---

_____, lì _____

Il Legale Rappresentante
