

5° Contest Lizard Macerata

Tribute to 80s

Scheda d'iscrizione band

Nome della Band N° Componenti
Rappresentata da Telefono
Ammessa alla Categoria Che si esibirà
Sound Check Coro Insegnanti SI NO

Compilando il presente modulo, ogni singolo componente della Band acquisisce il diritto di partecipare al 5° Contest Lizard Macerata, che si terrà nei giorni Sabato 6 Aprile (ore 21,00) e Domenica 7 Aprile (ore 17,30 e ore 21,00) presso il Cine Teatro Italia in via A.Gramsci, 25 a Macerata.

I sottoscritti componenti della band

DICHIARANO

- di essere a conoscenza che la partecipazione al 5° Contest Lizard Macerata non è obbligatoria e di aver deciso all'unanimità di prendere parte al concorso.
- di aver preso visione del regolamento e di approvarlo nella sua interezza
- di accettare l'insidicabile giudizio che sarà espresso dalla Giuria di Qualità e dalla Giuria Popolare nelle serate finali
- di versare la quota d'iscrizione al concorso pari a € 10,00 per ogni componente della band
- di concedere piena liberatoria per l'utilizzo delle immagini e dell'audio che saranno ripresi nelle serate finali al Centro Culturale Crescendo APS organizzatore dell'evento
- di impegnarsi a rispettare le indicazioni date dall'organizzazione per una buona riuscita dell'evento (orari di ritrovo, comportamento nei camerini, sul palco ecc.)

PER I MINORENNI:

- di avere il permesso di prendere parte al concorso da parte dei genitori o di chi ne fa le veci
- in caso di vincita di nominare il genitore _____ al ritiro del premio, con l'incarico di rendicondarne la divisione tramite apposito modulo al Centro Culturale Crescendo APS (entro e non oltre una settimana dal termine della manifestazione).

INDICARE LA FORMAZIONE DELLA BAND

Componente 1

STRUMENTO _____ NOME _____ COGNOME _____

NATO IL ____ / ____ / ____ FIRMA (Per Autorizzazione e Liberatoria) _____
(genitore o chi ne fa le veci per i minorenni)

Quota d'iscrizione € 10 Pagato contanti Pagato POS _____
(Per ricevuta Centro Culturale Crescendo APS)

Componente 2

STRUMENTO _____ NOME _____ COGNOME _____

NATO IL ____ / ____ / ____ FIRMA (Per Autorizzazione e Liberatoria) _____
(genitore o chi ne fa le veci per i minorenni)

Quota d'iscrizione € 10 Pagato contanti Pagato POS _____
(Per ricevuta Centro Culturale Crescendo APS)



INDICARE LA FORMAZIONE DELLA BAND**Componente 3**

STRUMENTO _____ NOME _____ COGNOME _____

NATO IL ____ / ____ / ____ FIRMA (Per Autorizzazione e Liberatoria) _____
(genitore o chi ne fa le veci per i minorenni)Quota d'iscrizione € 10 Pagato contanti Pagato POS _____
(Per ricevuta Centro Culturale Crescendo APS)**Componente 4**

STRUMENTO _____ NOME _____ COGNOME _____

NATO IL ____ / ____ / ____ FIRMA (Per Autorizzazione e Liberatoria) _____
(genitore o chi ne fa le veci per i minorenni)Quota d'iscrizione € 10 Pagato contanti Pagato POS _____
(Per ricevuta Centro Culturale Crescendo APS)**Componente 5**

STRUMENTO _____ NOME _____ COGNOME _____

NATO IL ____ / ____ / ____ FIRMA (Per Autorizzazione e Liberatoria) _____
(genitore o chi ne fa le veci per i minorenni)Quota d'iscrizione € 10 Pagato contanti Pagato POS _____
(Per ricevuta Centro Culturale Crescendo APS)**Componente 6**

STRUMENTO _____ NOME _____ COGNOME _____

NATO IL ____ / ____ / ____ FIRMA (Per Autorizzazione e Liberatoria) _____
(genitore o chi ne fa le veci per i minorenni)Quota d'iscrizione € 10 Pagato contanti Pagato POS _____
(Per ricevuta Centro Culturale Crescendo APS)**Componente 7**

STRUMENTO _____ NOME _____ COGNOME _____

NATO IL ____ / ____ / ____ FIRMA (Per Autorizzazione e Liberatoria) _____
(genitore o chi ne fa le veci per i minorenni)Quota d'iscrizione € 10 Pagato contanti Pagato POS _____
(Per ricevuta Centro Culturale Crescendo APS)**Componente 8**

STRUMENTO _____ NOME _____ COGNOME _____

NATO IL ____ / ____ / ____ FIRMA (Per Autorizzazione e Liberatoria) _____
(genitore o chi ne fa le veci per i minorenni)Quota d'iscrizione € 10 Pagato contanti Pagato POS _____
(Per ricevuta Centro Culturale Crescendo APS)