



MONTEROCKTONGO 2025

Modulo d'Iscrizione

Nome Gruppo: _____

Genere: _____

Sito Internet: _____

Inserire nella tabella sottostante tutti i componenti della Band indicando età e strumento

Nome	Età	Strumento

Referente Gruppo

Nome		Cognome		Età	
Numero di Telefono 1		Numero di Telefono 2			
Indirizzo		Città			
e-mail					

L'artista e/o il rappresentante del gruppo dichiara:

Nel caso in cui la Band in questione sia composta da soli minorenni il campo sottostante è destinato ad un genitore o eventuale responsabile maggiorenne.

- Di aver letto il regolamento e di approvarlo in ogni sua parte
- Di non percepire nessun compenso per la propria esibizione
- Di **GARANTIRE** la partecipazione all'intero svolgersi della manifestazione e alle riunioni organizzative comprese in quest'ultima.

Sono informato e consento che i miei dati personali e/o del gruppo da me rappresentato siano utilizzati necessariamente ed esclusivamente per la realizzazione dello svolgimento, ai sensi dell'ART.13 del regolamento UE 2016/679

Data

Firma
