

MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE

FASE "SELEZIONE NAZIONALE"



Categorie DI GRUPPO

- Con la presente si richiede la valutazione di ammissione di MUSICAL TALENT AWARDS per:

DUETTO (indicare nome e cognome dei componenti):

TERZETTO/QUARTETTO (indicare nome e cognome dei componenti):

COREOGRAFIA D'ENSEMBLE

COMPAGNIA

- In caso di COREOGRAFIA D'ENSEMBLE O DI COMPAGNIA INDICARE:

Numero concorrenti :

Lista completa (Nome, Cognome, data di nascita, età) :

INDICARE LA CATEGORIA DI APPARTENENZA

MIGLIOR DUETTO UNDER 16

MIGLIOR DUETTO OVER 16

MIGLIOR TERZETTO/QUARTETTO KIDS

MIGLIOR TERZETTO/QUARTETTO TEEN

MIGLIOR TERZETTO/QUARTETTO ADULT

MIGLIOR COREOGRAFIA D'ENSEMBLE KIDS

MIGLIOR COREOGRAFIA D'ENSEMBLE TEEN

MIGLIOR COREOGRAFIA D'ENSEMBLE ADULT

MIGLIOR COMPAGNIA KIDS

MIGLIOR COMPAGNIA TEEN

MIGLIOR COMPAGNIA ADULT

MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE FASE "SELEZIONE NAZIONALE"



Categorie DI GRUPPO

INFORMAZIONI DI CONTATTO

Scuola/Accademia/Compagnia di riferimento : _____

Nome e Cognome referente : _____

Cellulare referente : _____

Mail (a cui invieremo tutte le comunicazioni) : _____

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, e acconsento al trattamento dei miei dati per le finalità connesse alla partecipazione ai Musical Talent Awards.

Autorizzo altresì l'eventuale utilizzo di immagini, video o registrazioni audio effettuate nel contesto del concorso per finalità promozionali e di comunicazione, senza limiti di tempo e senza compenso.

Acconsento anche a ricevere comunicazioni future relative a eventi, iniziative e attività promosse dal Titolare.

Firma del Referente/Scuola (se presente): _____

Data: _____

Invia questo modulo a musicaltalentawards@musicaltimes.it