

**CANDIDATURA a INEDITO SONG CONTEST '25**

**ARTISTA o RESPONSABILE BAND**

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Eventuale nome d'Arte o nome della Band: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

Residente a: Città \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

tel: \_\_\_\_\_ cell.1: \_\_\_\_\_ cell.2: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

TITOLO del Brano \_\_\_\_\_

Autore del Brano (TESTO) \_\_\_\_\_

Compositore del Brano (MUSICA) \_\_\_\_\_

Cognome e Nome di un genitore (solo per i minori) \_\_\_\_\_

**DICHIARO DI VERE COMPIUTO IL 14° ANNO DI ETA' AL 31/12/2024.**

Dichiaro di aver letto e accettato il regolamento.

Dichiaro di aver letto e accettato le autorizzazioni.

Dichiaro di aver letto e accettato i trattamenti dei miei dati personali secondo il GDPR.

Data: \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_