

MODULO ISCRIZIONE CONCORSO CHITARRA CLASSICA Solisti
FIUGGI GUITAR FESTIVAL 2025

Nome e Cognome _____

Nato a _____ Il _____ anni _____

Residente a _____ in Via _____ n° _____

Telefono cellulare (necessario) _____

di un genitore se minorenne

E-mail (necessaria) _____

Chiede di partecipare al Concorso Città di Fiuggi il 20 Luglio 2025:

➤ **Categorie** soliste **XS - A - B - C - D** ☐ già iscritto al CAMPUS o Masterclass ☐
XS () **A** () **B** () **C** () **D** ()

➤ **Categoria F** ☐ già iscritto a Masterclass _____ ☐

Per COMPLETARE l'iscrizione è necessario dopo aver riempito il seguente modulo:

Si dovrà versare la quota di partecipazione al conto bancario: **Associazione 'Novamusica e Arte' Banca di Credito Cooperativo di Fiuggi IBAN: IT 73 H 0871674441000019843085** ed inviare la ricevuta dell'avvenuto bonifico: alla email: fiuggiguitarfestival@gmail.com **IMPORTANTE!!!** Specificare nella causale del bonifico **Nome Cognome** del PARTECIPANTE. E la categoria del concorso (Es.: Mario Rossi Concorso CAT. B)

DATA _____ FIRMA di un genitore se minorenne _____

CONSENSO (necessario per l'iscrizione) Il/La sottoscritto/a informato/a ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 / 2003, accetta espressamente che: i dati personali la cui raccolta non è dovuta per legge possano essere oggetto di trattamento; i dati "sensibili" raccolti successivamente alla data di inizio del rapporto siano oggetto di trattamento; l'Ente possa comunicare a terzi i dati stessi qualora l'obbligo di comunicazione non sia previsto dalla legge. (firma).....