

CARITAS AMBROSIANA

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Nome del gruppo _____

Numero componenti il gruppo _____

1. nome cognome e data di nascita _____

2. nome cognome e data di nascita _____

3. nome cognome e data di nascita _____

4. nome cognome e data di nascita _____

5. nome cognome e data di nascita _____

6. nome cognome e data di nascita _____

Genere musicale _____

Titolo dei brani – autori musiche – autori testi

| _____ |
| _____ |
| _____ |

Nome del responsabile del gruppo _____

Data di nascita _____

Cod. Fisc. _____

Indirizzo _____

CAP, Città, Provincia _____

Tel./Fax _____ e-mail _____

Deposito SIAE* : Iscritto Non Iscritto

Dichiara di aver preso visione del regolamento e di accettarlo in ogni sua parte.

Data _____

Firma _____

* Con tale dichiarazione obbligatoria il firmatario solleva l'Organizzazione da ogni responsabilità circa l'inesattezza o la non veritiera conformità dei dati SIAE.