

MODULO D'ISCRIZIONE ALLE SEMIFINALI
DEL FESTIVAL "VOCI NUOVE CASTROCARO TERME" 2018
RISERVATO AI SEMIFINALISTI DELLE PRECEDENTI EDIZIONI

Il/la sottoscritto/a

COGNOME: _____ NOME: _____

LUOGO DI NASCITA: _____ DATA DI NASCITA: ___/___/___

RESIDENTE IN VIA: _____ CAP _____ CITTA' _____

TELEFONO: _____ E-MAIL : _____

DOCUMENTO D'IDENTITA' _____ N° _____

CODICE FISCALE: _____

DICHIARA

di aver partecipato alle SEMIFINALI del FESTIVAL DI CASTROCARO anno _____

pertanto, il corrispettivo dovuto è di:

- Euro 100,00, oltre l'IVA al 22%, per un totale di Euro 122,00 se l'iscrizione sta avvenendo entro e non oltre il 15/11/2017

- Euro 150,00, oltre l'IVA al 22%, per un totale di Euro 183, 00 se l'iscrizione sta avvenendo entro e non oltre il 20/02/2018

CHIEDE

di partecipare alla Fase di "Semifinali & Ripescaggio" della 61° edizione del Festival "Voci Nuove Castrocaro Terme" (di seguito, per brevità, Festival) di cui all'art. 3B del Regolamento e consapevole della responsabilità civile/penale per le false informazioni, in qualità di

Singolo Interprete [Nome d'Arte – se esistente - _____]

Gruppo: Nome del gruppo _____

Nome e Cognome Capogruppo _____

*In caso di gruppo inviare l'allegato B)*con l'indicazione di Nome e Cognome di tutti gli altri componenti*

ATTENZIONE: Può partecipare al Festival solamente chi al 31/05/2018, ha compiuto almeno il 14° anno di età (in caso di duo o gruppi detti requisiti devono essere rispettati da tutti i componenti). In caso di minorenni, inviare l'allegato A)*con l'indicazione del Genitore/Tutore

SI IMPEGNA

1. ad inviare una copia del presente modulo debitamente compilato e sottoscritto a Nove Eventi mediante email (info@noveeventi.com) o via fax al num. 051222612;

2. a versare l'importo di:

- Euro 100,00, oltre l'IVA al 22%, per un totale di Euro 122,00 (centoventidue/00) se l'iscrizione sta avvenendo entro e non oltre il 15/11/2017

- Euro 150,00, oltre l'IVA al 22%, per un totale di Euro 183, 00 (centottantatre/00) se l'iscrizione sta avvenendo entro e non oltre il 20/02/2018

sul c/c della Nove Eventi S.r.l., C.F./P.IVA 03436670404, in persona del legale rappresentante pro tempore, con sede in Rimini (RN), Via Dario Campana n. 56/A.

Dati bancari Nove Eventi Srl: BANCA POPOLARE EMILIA ROMAGNA – AGENZIA 7 – VIA RIVA DI RENO BOLOGNA IBAN: IT93M0538702406000002024339. Il bonifico avverrà a mezzo: Banca Posta

Con causale "(Nome e Cognome concorrente), Iscrizione Semifinali ex Semifinalista Festival di Castrocaro 2018";

3. ad inviare la ricevuta di pagamento del suddetto bonifico nei termini indicati via mail ad info@noveeventi.com e/o via fax al num. 051 222612

AI FINI DELLA FATTURAZIONE, INSERIRE OBBLIGATORIAMENTE I DATI DI CHI EFFETTUA IL VERSAMENTO :

PERSONA FISICA - COGNOME: _____ NOME: _____

RESIDENTE IN VIA: _____ CITTA' _____

CODICE FISCALE: _____ P.IVA _____

SOCIETA' / ASSOCIAZIONE - NOME _____

CON SEDE IN VIA: _____ CITTA' _____

CODICE FISCALE: _____ P.IVA _____

4. di conoscere ed accettare integralmente e senza alcuna riserva la disciplina di partecipazione e di svolgimento della manifestazione contenuta nel Regolamento ed in particolare le disposizioni di cui agli art. 4 (Brani musicali), 7.4 (Impegni) e 8.4 (Realizzazione di una Compilation);

5. di impegnarsi a portare in forma cartacea in occasione del giorno della Semifinale, unitamente alla presente domanda d'iscrizione, anche la seguente documentazione (pubblicata sul sito):

a) **Curriculum vitae/Biografia di ciascun partecipante** (in caso di duo o gruppo di tutti i componenti);

b) **Fotografia a libera scelta** per ciascun partecipante (in caso di duo o gruppo di tutti i componenti) e, se minorenni, anche dell'accompagnatore (familiare o tutore);

c) **Copia del presente modulo d'iscrizione** debitamente sottoscritto;

- d) **Modello A)** "Consenso al trattamento dei dati personali";
 e) **Modello B)** "Liberatoria master e autorizzazione alle riprese audio/video/fotografie/biografia";
 f) **Fotocopia del documento di identità** valido del candidato maggiorenne o del familiare/tutore in caso di candidati minorenni (*nel caso di duo o gruppi allegare fotocopia dei documenti di identità di tutti i componenti*);
 g) **Fotocopia del codice fiscale** del candidato maggiorenne o del familiare/tutore in caso di candidati minorenni (*nel caso di duo o gruppi allegare fotocopia dei codici fiscali di tutti i componenti*);
 f) **Le basi musicali dei 2 (due) brani in lingua italiana**, non superiori a 2 (due) minuti e 50 (cinquanta) secondi, di cui uno una cover e l'altro un brano inedito (art. 6), in forma strumentale e in formato file MP3, di adeguata qualità fonografica, da consegnarsi su apposita chiavetta oppure CD ove deve essere specificato il nome e cognome del Concorrente, nonché il titolo dei brani presentati con il relativo ordine d'esecuzione;
 g) **Copia del Regolamento debitamente sottoscritto** per conferma ed accettazione integrale e senza alcuna riserva della disciplina di partecipazione e di svolgimento della manifestazione e le attribuzioni a Nove Eventi dei diritti, facoltà e cessioni in questo previste con facoltà di trasferimento totale o parziale a terzi, RAI inclusa.

***** SONO VENUTO A CONOSCENZA DELL' ISCRIZIONE AL FESTIVAL GRAZIE A:**

- SITO UFFICIALE / PAGINA FACEBOOK DEL FESTIVAL AMICI
 RICERCA SU GOOGLE STAMPA/TELEVISIONE/RADIO
 SCUOLA DI MUSICA _____ AGENZIA/PROMOTER _____
 COLLABORATORE UFFICIALE _____ ALTRO _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DI CUI ALLA SOPRA ESTESA E COMPLETATA DOMANDA

Con riferimento alla sopra estesa richiesta, prendo atto ed autorizzo il trattamento dei dati personali riportati ai fini della gestione della partecipazione e per ricevere info e dati a questo inerenti ed al Festival in generale. Prendo atto che possono essere esercitare tutti i diritti riservati ex art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

Luogo _____ Data _____ Firma del Candidato _____

A) *ALLEGATO ISCRIZIONE VERIFICA DI IDONEITA' (da compilare ed inviare solo in caso di Minorenne)

Per i minorenni (ossia d'età inferiore a 18 anni al momento della redazione della presente richiesta) la domanda di iscrizione di cui sopra dovrà essere accompagnata da quanto segue. Il sottoscritto, genitore esercente la potestà del minore sopra indicato, CHIEDE, per conto suo, ed AUTORIZZA la domanda ed indica d'essere:

COGNOME: _____ NOME: _____
 LUOGO DI NASCITA: _____ DATA DI NASCITA: ___/___/___
 RESIDENTE IN VIA: _____ CAP _____ CITTA' _____
 TELEFONO: _____ E-MAIL : _____
 DOCUMENTO D'IDENTITA' _____ N° _____
 CODICE FISCALE: _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DI CUI ALLA SOPRA ESTESA E COMPLETATA DOMANDA

Con riferimento alla sopra estesa richiesta, prendo atto ed autorizzo il trattamento dei dati personali riportati ai fini della gestione della partecipazione e per ricevere info e dati a questo inerenti ed al Festival in generale. Prendo atto che possono essere esercitare tutti i diritti riservati ex art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

Luogo _____ Data _____

Firma del Candidato _____

Firma del Genitore/Tutore del minorenne _____

B) *ALLEGATO ISCRIZIONE VERIFICA DI IDONEITA' (da inviare solo in caso di Gruppo)

I sottoscritti componenti del Gruppo _____

CHIEDONO

di partecipare alla Fase di Verifica di Idoneità (modalità Territoriale) della 59° edizione del Festival "Voci Nuove Castrocaro Terme" (di seguito, per brevità, Festival) di cui all'art.3A1) del Regolamento e consapevole della responsabilità civile/penale per le false informazioni,

1) COGNOME: _____ NOME: _____
LUOGO DI NASCITA: _____ DATA DI NASCITA: __/__/____
RESIDENTE IN VIA: _____ CAP _____ CITTA' _____
TELEFONO: _____ E-MAIL : _____
DOCUMENTO D'IDENTITA' _____ N° _____
CODICE FISCALE: _____

FIRMA _____

2) COGNOME: _____ NOME: _____
LUOGO DI NASCITA: _____ DATA DI NASCITA: __/__/____
RESIDENTE IN VIA: _____ CAP _____ CITTA' _____
TELEFONO: _____ E-MAIL : _____
DOCUMENTO D'IDENTITA' _____ N° _____
CODICE FISCALE: _____

FIRMA _____

3) COGNOME: _____ NOME: _____
LUOGO DI NASCITA: _____ DATA DI NASCITA: __/__/____
RESIDENTE IN VIA: _____ CAP _____ CITTA' _____
TELEFONO: _____ E-MAIL : _____
DOCUMENTO D'IDENTITA' _____ N° _____
CODICE FISCALE: _____

FIRMA _____

4) COGNOME: _____ NOME: _____
LUOGO DI NASCITA: _____ DATA DI NASCITA: __/__/____
RESIDENTE IN VIA: _____ CAP _____ CITTA' _____
TELEFONO: _____ E-MAIL : _____
DOCUMENTO D'IDENTITA' _____ N° _____
CODICE FISCALE: _____

FIRMA _____

5) COGNOME: _____ NOME: _____
LUOGO DI NASCITA: _____ DATA DI NASCITA: __/__/____
RESIDENTE IN VIA: _____ CAP _____ CITTA' _____
TELEFONO: _____ E-MAIL : _____
DOCUMENTO D'IDENTITA' _____ N° _____
CODICE FISCALE: _____

FIRMA _____

6) COGNOME: _____ NOME: _____
LUOGO DI NASCITA: _____ DATA DI NASCITA: __/__/____
RESIDENTE IN VIA: _____ CAP _____ CITTA' _____
TELEFONO: _____ E-MAIL : _____
DOCUMENTO D'IDENTITA' _____ N° _____
CODICE FISCALE: _____

FIRMA _____