

MODULO DI ISCRIZIONE: **KAIATIA MUSIC FESTIVAL**

Maggio 25.05.2024

Dati Artista/Band/Gruppo: **compilare tutti gli spazi**

Nome Artista _____ Cognome _____

Nome d'arte /Band/Gruppo _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____

Codice Fiscale (se in possesso) _____

Numero Componenti _____

Cellulare _____

Email _____

Il presente modulo di iscrizione dovrà essere firmato dal rappresentante del gruppo musicale. Con la sottoscrizione del presente modulo, si conferma la lettura e l'accettazione del "Regolamento Kaiatia Music Festival". Il modulo dovrà essere spedito all'email: info@motoclubkaiatia.it

La conferma per la partecipazione sarà comunicata a mezzo email.

Data _____

Firma/e _____

Motoclub Kaiatia ASD