

ROCK ALL OPERA
SCHEDA D'ISCRIZIONE

Nome del Gruppo _____

Referente

Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ il _____

Residente in via _____ n° _____

CAP e Città _____

n. tel _____ email _____

Nomi, cognomi e date di nascita dei componenti della band

_____ nato/a il _____

_____ nato/a il _____

_____ nato/a il _____

_____ nato/a il _____

Breve descrizione

Contatti:

SITO _____

FACEBOOK _____

YOUTUBE _____

SOUNDCLOUD _____

Allego il seguente materiale:

- soggetto sotto forma di testo in italiano che illustri trama e contenuti
- tema musicale della durata non inferiore ai 4 minuti (cd o mp3)

Da inviare compilata in tutte le sue parti, ENTRO E NON OLTRE IL 27 NOVEMBRE 2015 via mail o posta ordinaria (**NON FA FEDE IL TIMBRO POSTALE**) a:

CENTRO MUSICA - cmusica@comune.modena.it

VIA DUE CANALI SUD, 3

41122 MODENA

tel 059.2034810, fax 059.314377