

LOVE MY BAND - 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 date di nascita dei componenti della band

_____ nato/a il _____

_____ nato/a il _____

_____ nato/a il _____

_____ nato/a il _____

Breve descrizione / bio

SITO _____

FACEBOOK _____

YOUTUBE _____

SOUNDCLOUD _____

MYSFACE _____

Da inviare compilata in tutte le sue parti, ENTRO E NON OLTRE IL **12 MARZO 2016**
via email a:

cmusica@comune.modena.it

71MUSICHUB _ CENTRO MUSICA

VIA MORANDI, 71 - 41122 MODENA - tel 059.2034810 - fax 059.314377