

Officine Musicali

SCHEDA BAND MUSICALI/MUSICISTI – SALA PROVE

NOME BAND

REFERENTE DEL GRUPPO	
Nome	Cognome
Data di nascita	Luogo di nascita
Residente a	Via e n°
Tel	E-mail
Documento d'identità n°	Codice fiscale

INTESTATARIO PAGAMENTO	
Nome	Cognome
Indirizzo	Codice Fiscale

CONTATTI GRUPPO/ musicista	
SITO INTERNET	
e-mail	

Richiesta iscrizione mailing-list per eventi, concorsi e iniziative musicali

- Sì
- No

Disponibilità per concerti e altri eventi musicali locali

- Sì
- No

Dati per l'utilizzo della SALA PROVE – Officine Musicali di Nonantola	
GIORNO	FASCIA ORARIA
SALA UTILIZZATA	FINO AL
BADGE N°	Consegnato il

Data e firma LEGGIBILE

DATI COMPONENTI

COMPONENTE (1)	
Nome	Cognome
Data di nascita	Luogo di nascita
Residente a	Via e n°
Tel	E-mail
Strumento suonato	
COMPONENTE (2)	
Nome	Cognome
Data di nascita	Luogo di nascita
Residente a	Via e n°
Tel	E-mail
Strumento suonato	
COMPONENTE (3)	
Nome	Cognome
Data di nascita	Luogo di nascita
Residente a	Via e n°
Tel	E-mail
Strumento suonato	
COMPONENTE (4)	
Nome	Cognome
Data di nascita	Luogo di nascita
Residente a	Via e n°
Tel	E-mail
Strumento suonato	
COMPONENTE (5)	
Nome	Cognome
Data di nascita	Luogo di nascita
Residente a	Via e n°
Tel	E-mail
Strumento suonato	
COMPONENTE (6)	
Nome	Cognome
Data di nascita	Luogo di nascita
Residente a	Via e n°
Tel	E-mail
Strumento suonato	

Dichiaro di conoscere le modalità di utilizzo delle sale prove di Officine Musicali, di aver preso visione del regolamento e di accettare la normativa vigente per l'utilizzo dei locali in questione; di rispettarne i contenuti e di assumermi ogni onere e responsabilità verso il Comune di Nonantola in qualità di unico referente del gruppo musicale sopra elencato

Data e firma LEGGIBILE
