



NOME BAND

REFERENTE DEL GRUPPO	
Nome	Cognome
Data di nascita	Luogo di nascita
Residente a	Via n°
Tel	E-mail
Strumento	Ischi. SIAE

Gli altri componenti del gruppo sono :				
Nome e cognome	strumento	telefono	e-mail	Posizione SIAE (se iscritti)

STAGE PLAN