



## SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Mod.09/23

I gruppi possono compilare il modulo indicando un loro rappresentante

Nome *		Fax
Cognome *		Codice Fiscale *
Indirizzo *		P.Iva
Cap *	Città *	e-mail*
Nome d'arte		Sito internet o Social
Tel. Fisso		Posizione Enpals
Cellulare *		Posizione Siae

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

Da inviare con allegato una foto e un link video a:

- Con Posta ordinaria: **Palco Comici via Vandì, 2 47922 Rimini**
- Per email : [comicum23@gmail.com](mailto:comicum23@gmail.com)

Dichiaro di aver preso visione e di accettare il regolamento del concorso.

A conoscenza della normativa del D.lgs n. 196/2003 sulla privacy autorizzo l'organizzazione alla raccolta, l'elaborazione e l'archivio dei miei dati personali.

Firma leggibile

\_\_\_\_\_