**Form di Iscrizione**

 **(compilare tutti i dati)**

**Dati Partecipante:**

Nome e Cognome

|  |
| --- |
|  |

Luogo e Data di Nascita:

|  |
| --- |
|  |

E-Mail:

|  |
| --- |
|  |

**Dati Soggetto:**

Universo narrativi di riferimento/fonte di ispirazione:

|  |
| --- |
|  |

Nome del Personaggio:

|  |
| --- |
|  |

Link GoogleDrive per file traccia audio (mp3 o mp4):

|  |
| --- |
|  |

**Solo se in Gruppo**

Nome del Gruppo e numero di componenti il Gruppo:

|  |
| --- |
|  |

**Solo se minorenne**

Nome e Cognome del Genitore/Tutore

|  |
| --- |
|  |

Luogo e Data di Nascita:

|  |
| --- |
|  |

la firma vale da presa visione del regolamento e da consenso per la partecipazione del minore

 Firma