

MODULO DI ISCRIZIONE: **SANREMO CRISTIAN MUSIC FESTIVAL 2024**

FESTIVAL DELLA CANZONE CRISTIANA



Dati Artista/Band/Gruppo: ***compilare tutti gli spazi***

Nome Artista _____ Cognome _____

Nome d'arte /Band/Gruppo _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____

Codice/i Fiscale _____

Cellulare _____

Email _____

Brano _____

Nomi Aut. e Comp. _____

Nome e cognome componenti Band/Gruppi (*non musicisti occasionali/turnisti*)

Il presente modulo di iscrizione dovrà essere firmato dal/i partecipante/i per accettazione come da regolamento ed inviato tramite e-mail all'indirizzo della Segreteria del **SANREMO CRISTIAN MUSIC FESTIVAL 2024 - FESTIVAL DELLA**

CANZONE CRISTIANA DI SANREMO:

info@sanremofestivaldellacanzonecristiana.it

Data _____

Firma/e _____

La Direzione