

50 CANALE TV
“I HAVE A DREAM-Saranno Famosi”
8° FESTIVAL DEL TIRRENO TV
MODULO DI PARTECIPAZIONE

Cognome.....

Nome.....

Nat..... a..... il.....

Residente in.....

C.A.P..... Prov..... tel.....

Fax..... e-mail.....

NOME D'ARTE o DEL GRUPPO(nome dei componenti)

.....

SEZIONE e CATEGORIA.....

TITOLO DEL BRANO (durata.....).

Autore della musica.....

Autore del testo.....

Con tale modulo si richiede di partecipare alla **8ª Edizione del “Festival del Tirreno TV”** pertanto si dichiara di aver letto il regolamento generale di partecipazione e di approvarlo senza riserve.

Data

.....

Firma del Concorrente
(o del genitore se minorenne)

.....

Direttore Artistico
Barbara Ambrosini