

SCHEDA PRENOTAZIONE SALE PROVE BAND MUSICALI/SINGOLI MUSICISTI

NOME	GENERE MUSICALE
-------------	------------------------

REFERENTE DEL GRUPPO/DATI MUSICISTA	
Nome	Cognome
Data di nascita	Luogo di nascita
Residente a	Via e n°
Tel	E-mail
Documento d'identità n°	Codice fiscale

INTESTATARIO PAGAMENTO	
Nome	Cognome
Indirizzo	Codice Fiscale

CONTATTI GRUPPO/ MUSICISTA	
SITO INTERNET	
e-mail	

DATI PER L'UTILIZZO DELLA SALA PROVE	
GIORNO	FASCIA ORARIA
SALA RICHIESTA	

Dichiaro di aver preso visione delle modalità di accesso e fruizione delle sale prove, di conoscerle e accettarle; di rispettarne i contenuti e di assumermi ogni onere e responsabilità verso il Comune di Fiorano Modenese in qualità di musicista singolo/unico referente del gruppo musicale sopra elencato.

Data e firma LEGGIBILE

I dati forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nel rispetto di quanto stabilito dal D.lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".