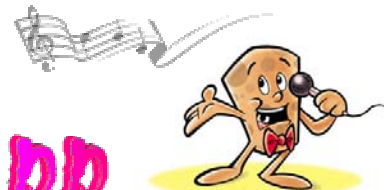


8° Festival Tapp



Parrocchia Sant' Enrico – v. Maritano 3 – S. Donato M. (MI) – tel. 0287390204 – 3288353379 – www.festivaltapp.tbo.it

Anagrafica:

Cognome: Nome: Età: Parrocchia:

Telefono CASA: Cell.1: Cell.2:

IMPORTANTE: indicate l'e-mail su cui vi dovranno essere inviati gli avvisi; se non l'avete, chiedete ad un vostro amico o vicino di casa o parente di fare da tramite (invieremo 1 o 2 e-mail al mese)

E-MAIL: personale di un amico@.....

(compila entrambi i riquadri segnando con una X la casella corretta)

Ruolo:

Vorrei cantare: Vorrei ballare: Faccio parte della coreografia del gruppo che canta o balla:

la canzone dal TITOLO.....AUTORE.....

e parteciperà con me (in caso di più cantanti e/o ballerini e/o strumentisti).....

(SCRIVI IL COGNOME E NOME DEGLI ALTRI PARTECIPANTI CHE SI ESIBIRANNO CON TE SUL PALCO)

Vorrei presentare un cantante Vorrei fare la valletta

Vorrei fare l'intrattenitore.....

(SCRIVI SE VUOI RACCONTARE BARZELLETTE O ALTRE COSE CHE SAI FARE)

Io.....genitore, desidero ISCRIVERE mio figlio all' **8° Festival Tapp** che si terrà **SABATO 1 aprile 2005 ore 20.30, p/o il Cinema Teatro San Donato in Piazza della Pieve a San Donato Milanese (MI)**. Mi impegno a far partecipare mio figlio alle prove ed alla serata dello spettacolo. Il ricavato della serata sarà devoluto al sostegno del "Progetto Gemma" promosso dal Movimento per la Vita. Per tale occasione, verso all'Oratorio Sant' Enrico un' offerta di Euro, necessarie a coprire le spese di gestione della manifestazione. Tutti i partecipanti verranno premiati.

D.Lgs. 196/03 - Codice Unico per la Privacy - Ai fini della normativa in materia di privacy, La informiamo che verranno resi noti sul Sito Web del Festival Tapp il solo nome con il cognome puntato e l'età del bambino e la relativa fotografia, che verrà scattata durante la manifestazione. Il suo indirizzo e-mail verrà da noi utilizzato per inviarle gli aggiornamenti e gli appuntamenti relativi alla manifestazione. Tutti gli altri dati presenti su questo modulo saranno archiviati e non verranno utilizzati per altri fini o comunicati a terzi.

Firma del genitore

N° di iscrizione

IL PRESENTE MODULO DI ISCRIZIONE DOVRA' ESSERE CONSEGNATO IL GIORNO DELLA PRIMA PROVA, COMPILATO IN OGNI SUA PARTE COMPRENSIVA DELL'OFFERTA INDICATA DI MINIMO 10 €