



9° CONCORSO CORALE "Città di Riccione"

per cori scolastici e cori a voci bianche

25/26 maggio 2024



Dichiarazione Responsabile Cori a Voci Bianche

da inviarsi entro 14 aprile 2024

Nome del coro _____

Iscrizione alla categoria : **B CORI A VOCI BIANCHE**

Associazione / Accademia / Scuola _____

Indirizzo via/piazza _____

Numero civico ___ CAP _____ Comune _____ Prov. (___)

	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			

Associazione "Le Allegre Note" Viale Bagno di Romagna 19- 47838 Riccione (RN) Tel. e Fax 0541602608

Associazione di promozione sociale iscritta al registro della Provincia di Rimini p.d. n.15 del 22 marzo 2011

Codice Fiscale 91087700406



9° CONCORSO CORALE "Città di Riccione"

per cori scolastici e cori a voci bianche

25/26 maggio 2024



23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		
46		
47		
48		
49		
50		
51		
52		
53		

Associazione "Le Allegre Note" Viale Bagno di Romagna 19- 47838 Riccione (RN) Tel. e Fax 0541602608

Associazione di promozione sociale iscritta al registro della Provincia di Rimini p.d. n.15 del 22 marzo 2011

Codice Fiscale 91087700406



9° CONCORSO CORALE "Città di Riccione"

per cori scolastici e cori a voci bianche

25/26 maggio 2024



54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			

Barrare le righe inutilizzate

Il/la sottoscritto/a _____,

in qualità di Responsabile del Coro a Voci Bianche _____

Associazione/Accademia/Scuola _____

Via/piazza _____ n. _____ CAP _____

Comune _____ Prov. (_____)

- vista la volontà del proprio Coro a Voci Bianche di partecipare al Concorso Corale "Città di Riccione" che si svolgerà nella data riportata in testa al documento;
- visto quanto richiesto dal Bando di Concorso del Concorso Corale "Città di Riccione" riguardo alle Formazioni Corali partecipanti alla Categoria C Cori a Voci Bianche;

DICHIARA

1) di aver preso visione e di accettare integralmente, senza riserve, ed in ogni sua parte quanto riportato e previsto dal Bando di Concorso del Concorso Corale "Città di Riccione";

2) che i dati dei componenti la Formazione Corale partecipante, indicati nell'elenco di cui sopra corrispondono al vero, consapevole che, come previsto dal Bando di Concorso del Concorso Corale "Città di Riccione", la mancata corrispondenza tra quanto indicato nell'elenco di cui sopra e la Formazione Corale partecipante, comporta l'immediata esclusione dal Concorso e/o la cancellazione dalle classifiche e/o la revoca di eventuali premi o riconoscimenti assegnati;

3) di aver preso visione dell'Informativa sulla privacy dell'Associazione Le Allegre Note e dare il proprio consenso e la propria autorizzazione per il trattamento dei dati all'Associazione Le Allegre Note nella sua qualità di Organizzatore del Concorso.

Allega alla presente copia del documento di identità di ciascun corista della Formazione Corale in elenco.

Il Responsabile del Coro (*firma*) _____

_____ li _____

Associazione "Le Allegre Note" Viale Bagno di Romagna 19- 47838 Riccione (RN) Tel. e Fax 0541602608

Associazione di promozione sociale iscritta al registro della Provincia di Rimini p.d. n.15 del 22 marzo 2011

Codice Fiscale 91087700406