



CENTRO
MUSICA
TRENTO

MODULO DI ISCRIZIONE ALLE SALE PROVE

Il/la sottoscritt _____ residente a
_____ in provincia di _____ in via _____
n° _____ cod. fisc. _____ n. doc. identità _____

RICHIEDE

l'iscrizione al servizio di sale prove attivo presso il Centro Musica, con sede a Trento in via della Malpensada, 136, del gruppo musicale denominato _____ e formato da n° _____ elementi.

A tal fine, presa visione del regolamento delle sale prove e del protocollo COVID-19, si impegna a far rispettare lo stesso regolamento anche dagli altri componenti e dichiara di assumersi personalmente tutte le responsabilità civili, penali, amministrative e contabili, derivanti da mancanze nell'osservanza dello stesso.

Si impegna altresì a compilare il questionario online disponibile al link www.centromusicatrento.it/questionario oppure scansionando il QR code a lato.



Allega alla presente dichiarazione copia fotostatica del documento di un proprio documento di identità.

Trento, il _____

Firma
