



Associazione Genitori Studenti Insegnanti

Modulo di iscrizione

Terza Edizione Castel Talent

Il/La Sottoscritto/a

Nato/a il

Residente a Castel Goffredo in Via

Numero telefonico

si iscrive alla Prima Edizione di Castel Talent nella seguente area (*barrare la parte interessata*):

Musica

- Canto
- Danza
- strumento (indicare quale)
- altro

Recitazione

- teatro
- Poesia
- Cabaret
- altro.....



Associazione Genitori Studenti Insegnanti

Richiesta di apparecchiature o materiale:

.....

.....

.....

Autorizzazione del genitore

Il/La Sottoscritto/a

Genitore di

Autrizza il proprio figlio/ la propria figlia a partecipare all'evento Castel Talent.

Firma del genitore

Firma del partecipante

(Nel caso di iscrizione tramite posta elettronica, le firme autografe saranno apposte il 2 marzo in sede Agesti oppure il giorno dell'Audizione)

Castel Goffredo,