



KING CONTEST SHOW



A.S. 2024/2025

TALENT DI ARTE VARIA

Modulo di partecipazione

Nome (Solista o Gruppo) _____

Data di nascita _____

Classe/Sez/ _____ Scuola _____

Categoria _____

Sezione di concorso _____

Titolo del brano _____

Durata del brano _____

Autore del testo _____

Autore della musica _____

Con tale modulo si richiede di partecipare alla **4^a Edizione del "King Contest Show"** pertanto si dichiara di aver letto il regolamento generale di partecipazione e di approvarlo senza riserve.

Luogo/data

Firma del concorrente o del rappresentante del gruppo

Firma di un genitore

Direttore Artistico
Prof.ssa Barbara Ambrosini