

**MODULO DI ADESIONE / ADHESION FORM**Il sottoscritto / *name* \_\_\_\_\_Indirizzo / *address* \_\_\_\_\_Tel. / *phone* \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

chiede di partecipare al **2° Concorso Internazionale di Composizione per Banda Città di Gubbio.**  
*would like to participate to the 2° International Composition Contest for Band Città di Gubbio.*

A tal fine dichiara di aver preso visione del regolamento e di accettarlo in ogni sua parte.  
*For this purpose declares to have taken vision of the regulation and to accept in every part.*

Data / *Date* \_\_\_\_\_Firma / *Signature* \_\_\_\_\_