



XVI° Festival Internazionale Bande Musicali
Giulianova (TE) - dal Maggio 29 al 2 Giugno 2015

Scheda Richiesta di partecipazione

Vi invitiamo a compilare il questionario sotto riportato per **una eventuale** vostra partecipazione alla XVI° edizione del Festival.

DENOMINAZIONE GRUPPO

DENOMINAZIONE GRUPPO: _____

INDIRIZZO SEDE: _____

C.A.P. _____ CITTA': _____

PROVINCIA: _____ STATO: _____

TELEFONO /FAX SEDE: _____

INDIRIZZO E-MAIL: _____

P. IVA - CODICE FISCALE : _____

NOME DEL RESPONSABILE: _____

INDIRIZZO RESPONSABILE: _____

C.A.P. _____ CITTA': _____

PROVINCIA: _____ STATO: _____

TELEFONO: _____ CELLULARE _____

INDIRIZZO E-MAIL: _____

ASSOCIAZIONE CULTURALE "PADRE CANDIDO DONATELLI"

Casella Postale 30 - 64021 Giulianova (TE) - Italia

TEL: 0039 338 3361480 – 0039 328 5608494 FAX: 0039 085 800 32 76

bandeinternazionali@tiscali.it – www.bandeinternazionali.it



CATEGORIE

Ogni gruppo dovrà specificare a **quale categoria** vuol partecipare al fine di accedere ad uno dei premi messi in palio dall'organizzazione. Non potranno essere indicate più di due categorie per ogni gruppo.

- 1) BANDA MUSICALE
- 2) BANDA MUSICALE con "MAJORETTES" (con valutazione unica)
- 3) BANDA MUSICALE DA PARATA (Marching Band)
- 4) BANDA MUSICALE GIOVANILE (Età massima dei singoli componenti anni 21)
- 5) GRUPPO FOLKLORISTICO-MUSICALE

ESECUTORI

COMPONENTI BANDA (O GRUPPO MUSICALE) NUMERO
APPROSSIMATIVO

COMPONENTI GRUPPO "MAJORETTES" NUMERO APPROSSIMATIVO

SIMPATIZZANTI AL SEGUITO. NUMERO APPROSSIMATIVO _____

SISTEMAZIONE ALBERGHIERA

LE BANDE E TUTTI I GRUPPI PARTECIPANTI DOVRANNO CONTRIBUIRE ALLE SPESE PER VITTO ED ALLOGGIO:

IN HOTEL CONVENZIONATI CON L'ASSOCIAZIONE: PENSIONE COMPLETA, € 28,00 (EURO VENTOTTO/00) AL GIORNO PER OGNI PERSONA;

GLI ACCOMPAGNATORI, IN NUMERO INFERIORE O PARI A 5 PERSONE PER GRUPPO, DOVRANNO CONTRIBUIRE NELLA MISURA DI € 28,00 (EURO VENTOTTO/00) A PESONA.

DALLA SESTA PERSONA COMPRESA IN SU LA QUOTA SARA' DI €. 37,00 (EURO TRENTASETTE/00).

ASSOCIAZIONE CULTURALE "PADRE CANDIDO DONATELLI"

Casella Postale 30 - 64021 Giulianova (TE) - Italia

TEL: 0039 338 3361480 – 0039 328 5608494 FAX: 0039 085 800 32 76

bandeinternazionali@tiscali.it – www.bandeinternazionali.it



ARRIVI

GIORNO ARRIVO DATA: _____

PRIMO SERVIZIO HOTEL: _____

PRIMO PRANZO: _____

PRIMA CENA: _____

PARTENZE

GIORNO PARTENZA DATA: _____

ULTIMO PRANZO: _____

ULTIMA CENA: _____

ISCRIZIONI

Le domande di iscrizione dovranno pervenire da ora fino al 31 gennaio 2015

L'eventuale partecipazione è subordinata al giudizio della commissione valutatrice che farà pervenire il proprio responso entro il 14 Febbraio 2015.

Ogni gruppo ammesso dovrà versare, contestualmente alla presentazione della presente domanda, una quota di iscrizione pari ad €. 200,00 (euro duecento/00) che, in caso di successiva mancata partecipazione, sarà comunque trattenuta dall'Associazione.

Il rimborso della quota di partecipazione avrà luogo solo ed unicamente nel caso in cui la mancata partecipazione sia determinata dalla Commissione del Festival. In tal caso, la restituzione della quota sarà effettuata dalla Associazione organizzatrice tramite bonifico bancario.

ASSOCIAZIONE CULTURALE "PADRE CANDIDO DONATELLI"

Casella Postale 30 - 64021 Giulianova (TE) - Italia

TEL: 0039 338 3361480 – 0039 328 5608494 FAX: 0039 085 800 32 76

bandeinternazionali@tiscali.it – www.bandeinternazionali.it



Il versamento dovrà essere effettuato alle seguenti coordinate bancarie: Banca Monte dei Paschi di Siena – Filiale di Giulianova – IBAN: IT36D 01030 76911 000000054960; CODICE BIC (per versamenti esteri) PASCITM 1 Z 44) intestato Associazione Culturale Padre Candido Donatelli.

ALLEGATI

IN ALLEGATO ALLA PRESENTE DOMANDA DOVRANNO ESSERE PRESENTATI:

- 1) ATTESTAZIONE DELL'AVVENUTO BONIFICO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE DI €. 200,00 (EURO DUECENTO/00);
- 2) N. 3 FOTO RAPPRESENTATIVE DEL COMPLESSO O GRUPPO PARTECIPANTE;
- 3) BIOGRAFIA DEL COMPLESSO O GRUPPO PARTECIPANTE;
- 4) SUPPORTO INFORMATICO O LINK SU WWW.YOUTUBE.COM CONTENENTE ESIBIZIONI E PERFORMANCE DEL COMPLESSO O GRUPPO PARTECIPANTE.

Data _____

Firma