



**Autorizzazione parentale alla partecipazione
al concorso Swiss Voice Tour**
(Solo per i minori da 8 a 18 anni)

Io sottoscritto/a:

Nome: **Cognome:**

Indirizzo:

NPA: **Località:**

Indirizzo e-mail:

Tel. cellulare:

Autorizzo: mio figlio / mia figlia:

Nato/a il: **Età:**

a partecipare al concorso SWISS VOICE TOUR organizzato dai Centri Commerciali Coop.

Dichiaro di aver letto e accettato il regolamento del suddetto concorso.

Accettando il regolamento del concorso «SWISS VOICE TOUR» e firmando la presente autorizzazione, riconosco e accetto espressamente la partecipazione di mio/a figlio/a al concorso SWISS VOICE TOUR;

Autorizzo SWISS VOICE TOUR a utilizzare e distribuire l'audizione effettuata da mio/a figlio/a nell'ambito della sua partecipazione al concorso su tutti i supporti ufficiali del concorso.

Autorizzo l'organizzatore del concorso a filmare mio/a figlio/a e a diffondere successivamente il filmato della sua partecipazione a scopi comunicativi su tutti i supporti nonché il filmato relativo al concorso e/o agli album realizzati o da realizzare.

Nome del centro commerciale di partecipazione:

Luogo e data:

.....

Firma del rappresentante legale:

Firma del candidato:

.....

.....

Attenzione: La partecipazione di vostro/a figlio/a sarà effettiva solo dietro presentazione di questo modulo debitamente firmato e datato nonché di una copia della carta d'identità valida. Questi documenti devono essere presentati al responsabile tecnico dello Swiss Voice Tour presente sul posto.