



DOMANDA D'ISCRIZIONE

Cognome:	<input type="text"/>
Nome:	<input type="text"/>
Data di nascita:	<input type="text" value="gg-mm-aaaa"/>
Luogo di nascita:	<input type="text"/>
Nazionalita:	<input type="text"/>
Indirizzo:	<input type="text"/>
Cap:	<input type="text"/>
Città:	<input type="text"/>
Nazione:	<input type="text"/>
Telefono:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>
Registro vocale:	<input type="text"/>
<i>Dati non obbligatori</i>	
Studi	<input type="text"/>
Concorsi	<input type="text"/>
Esperienze teatrali	<input type="text"/>
Repertorio	<input type="text"/>

Documenti da allegare

I documenti sotto indicati saranno trasmessi per:

- E-Mail: infoamicimusicaalcamo@gmail.com - info@amicimusicaalcamo.it
 - Fax allo 0924 1916611
 - Posta a questo indirizzo:
Associazione "Amici della Musica" - Via F.lli S. Anna, 77 - 91011 Alcamo (TP)
-
- Fotocopia documento di riconoscimento
 - 1 foto formato tessera e 1 foto intera
 - Curriculum artistico
 - Certificato attestante il diritto di passare direttamente alla seconda fase
 - Programma dei 6 brani scelti dal concorrente

Il pagamento di € 100,00 quali diritti di segreteria verrà effettuato in sede concorsuale.

La partecipazione comporta l'accettazione incondizionata del regolamento.

PROGRAMMA

Brani scelti:

1 - Eliminatoria	<i>Compositore</i>	<input type="text"/>
	<i>Opera</i>	<input type="text"/>
	<i>Aria</i>	<input type="text"/>
<hr/>		
2 - Eliminatoria	<i>Compositore</i>	<input type="text"/>
	<i>Opera</i>	<input type="text"/>
	<i>Aria</i>	<input type="text"/>
<hr/>		
3 - Semifinale	<i>Compositore</i>	<input type="text"/>
	<i>Opera</i>	<input type="text"/>
	<i>Aria</i>	<input type="text"/>
<hr/>		
4 - Semifinale	<i>Compositore</i>	<input type="text"/>
	<i>Opera</i>	<input type="text"/>
	<i>Aria</i>	<input type="text"/>
<hr/>		
5 - Finale	<i>Compositore</i>	<input type="text"/>
	<i>Opera</i>	<input type="text"/>
	<i>Aria</i>	<input type="text"/>
<hr/>		
6 - Finale	<i>Compositore</i>	<input type="text"/>
	<i>Opera</i>	<input type="text"/>
	<i>Aria</i>	<input type="text"/>

(*) ATTENZIONE/ATTENTION

- Programma per i partecipanti alle eliminatori: **6 brani con almeno 3 autori italiani diversi.**
- Programma per i partecipanti alle semifinali: **4 brani con almeno 2 autori italiani diversi.**



Data _____

Firma _____

Ripristina

Stampa

Invia

Associazione "Amici della Musica"

Via F.lli S. Anna, 77 - 91011 Alcamo (TP) - Tel. +39 0924 505744 - Fax +39 0924 1916611 - Cell. +39 335 7073611

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Inviando elettronicamente la presente FORM si accetta esplicitamente quanto indicato nella [INFORMATIVA](#)