in collaborazione con
ISTITUTO MUSICALE "ANGELO MASINI"

LABORATORIO LIRICO GIOVANILE DI FORLÌ

AUDIZIONE DI SABATO 13 APRILE 2013

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE | *APPLICATION FORM*

Si prega gentilmente di scrivere in stampatello o a macchina | *Please use a typewriter or print clearly*

COGNOME | *FAMILY NAME* _____

NOME | *NAME* _____

LUOGO DI NASCITA | *PLACE OF BIRTH* _____

DATA DI NASCITA | *DATE OF BIRTH* _____

NAZIONALITÁ | *NATIONALITY* _____

INDIRIZZO | *ADDRESS* _____

TELEFONO | *PHONE* _____

POSTA ELETTRONICA | *E-MAIL* _____

CODICE FISCALE | *FISCAL CODE* _____

RUOLO | *ROLE* _____

BRANI SCELTI | ***SELECTED ARIAS***

TITOLO | *TITLE* _____
OPERA | *OPERA* _____
AUTORE | *COMPOSER* _____

TITOLO | *TITLE* _____
OPERA | *OPERA* _____
AUTORE | *COMPOSER* _____

DICHIARO DI ACCETTARE INTEGRALMENTE IL REGOLAMENTO.
I ACCEPT IN FULL THE AUDITION RULES.

DATA | *DATE* _____

FIRMA | *SIGNATURE*

_____