



DOMANDA D'ISCRIZIONE

Cognome

Nome

Data di nascita

gg/mm/aa

Luogo di nascita

Nazionalità

Indirizzo

C.A.P.

Città

Nazione

Telefono

Email

Registro vocale

Dati non obbligatori

Studi

Concorsi

Esperienze teatrali

Repertorio

Documenti

da inviare a: infoamicimusicaalcamo@gmail.com

I documenti sotto indicati saranno trasmessi per:

- ☐ Fotocopia documento di riconoscimento
- ☐ 1 foto formato tessera e una intera
- ☐ Curriculum artistico
- ☐ Certificato attestante il diritto di passare direttamente alla seconda fase
- ☐ Programma dei 6/4 brani scelti dal concorrente

Scegli file

Nessun file selezionato

1- *Eliminatoria*

Compositore

Opera

Aria

2- *Eliminatoria*

Compositore

Opera

Aria

3- *Semifinale*

Compositore

Opera

Aria

4- *Semifinale*

Compositore

Opera

Aria

5- *Finale*

Compositore

Opera

Aria

6- Finale

Compositore

Opera

Aria

ATTENZIONE / ATTENTION

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

Data

Cancella Form

Invia Form

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

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

Associazione "Amici della Musica"

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