



ASSOCIAZIONE CULTURALE FORLÌ PER GIUSEPPE VERDI

CONCORSO LIRICO FORLIVESE 2016
L'ANGELO DELLA MUSICA
NEL 90° ANNIVERSARIO DELLA MORTE DI ANGELO MASINI

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE | *APPLICATION FORM*

COGNOME | *FAMILY NAME* _____
NOME | *NAME* _____
LUOGO DI NASCITA | *PLACE OF BIRTH* _____
DATA DI NASCITA | *DATE OF BIRTH* _____
NAZIONALITÀ | *NATIONALITY* _____
INDIRIZZO | *ADDRESS* _____
TELEFONO | *PHONE* _____
POSTA ELETTRONICA | *E-MAIL* _____
CODICE FISCALE | *FISCAL CODE* _____
REGISTRO VOCALE | *VOICE* _____

BRANI SCELTI | *SELECTED ARIAS*

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

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

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

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

DICHIARO DI ACCETTARE INTEGRALMENTE IL REGOLAMENTO DEL CONCORSO.
I ACCEPT IN FULL THE RULES OF THE COMPETITION.

DATA | *DATE* _____

FIRMA | *SIGNATURE*
