



DOMANDA DI AMMISSIONE

Nome
First Name

Cognome
Surname

Luogo di nascita
Place of birth

Data di nascita Et 
Date of birth *Age*

Nazionalit 
Nationality

Citt  di residenza
Place of residence

Indirizzo
Address

e-mail

Cellulare
Mobile phone

Registro Vocale
Vocal range

Io sottoscritto/a dichiaro di essere d'accordo sulle norme contenute nel bando e nel regolamento del Premio e sulle decisioni inappellabili della Commissione Giudicatrice.

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati.

Letto, accettato e sottoscritto chiedo di essere ammesso/a alla XXVII Edizione del Premio Koliqi.

Data

Firma

Brano 1

Aria

Opera

Compositore

Brano 2

Aria

Opera

Compositore

Brano 3

Aria

Opera

Compositore

Brano 4

Aria

Opera

Compositore

Brano 5

Aria

Opera

Compositore

☐ Chiedo pianista accompagnatore / *piano accompanist requested*

☐ Non chiedo pianista accompagnatore / *piano accompanist not necessary*

Si prega di barrare la casella che interessa

La quota di iscrizione   pari ad euro **60,00** da versare tramite bonifico bancario intestato a:

Rotary Club Milano San Babila

IBAN: IT11S0504801602000000026421

Causale: COGNOME NOME del Concorrente

Iscrizione alla XXVII Edizione del Premio Koliqi

Data

Firma