Rotary Club Milano San Babila

XXX Edizione Premio di Studio Musicale Marco Koliqi

Domanda di Ammissione

Nome *First Name*	
Cognome *Surname*	
Luogo di nascita *Place of birth*	
Data di nascita *Date of birth*	Età *Age*
Nazionalità *Nazionality*	
Città di residenza *Place of residence*	
Indirizzo *Address*	
e-mail	
Cellulare *Mobile phone*	

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	

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 XXX Edizione del Premio Koliqi.

Data	Firma

La quota di iscrizione è pari ad euro **70,00** da versare tramite bonifico bancario intestato a:
Rotary Club Milano San Babila
IBAN: IT44C0306909526100000009028
Causale: COGNOME NOME del Concorrente
Iscrizione alla XXX Edizione del Premio Koliqi

Data	Firma