

Richiesta Iscrizione

Nome/Name ***Cognome/Surname *****Data di nascita/Date of birth****Cittadinanza/Country of citizenship****Residenza /Currentaddress**

Cap/Zipcode

Città/City**Nazione/Nation****Codice fiscale / National insurance number**

Email *

Telefono/Phonenumber

Cellulare

Titolo di studio di canto / Voice qualification**Conseguito il / Obtained when**

Registro vocale/Voicerange

Arie da presentare all'Audizione / Airs for the audition

Incolla il tuo curriculum

Data

10/10/2016

**AUTORIZZO IL TRATTAMENTO E LA COMUNICAZIONE DEI DATI PERSONALI AI
SENSI DEL D.LGS. 196/2003 IN VIGORE DAL 01.01.2004./ I AGREE TO THE
TREATMENT OF MY PERSONAL DATA FOR ANY REASON CONNECTED WITH THE
ASSOCIAZIONE O.M.E.G.A.**

Cliccando su "invia" si accetta l'informativa sulla Privacy ai sensi del d.lgs. 196/2003

Cancella