

VI Concorso Internazionale di Canto “Francesco Paolo Tosti”

DOMANDA D'ISCRIZIONE / APPLICATION FORM

Scrivere a macchina o stampatello (Please fill by typewriter or in block capitals)

Nome (*Name*) Cognome (*Surname*).....

Data di nascita (*Date of birth*) Nazionalità (*Nationality*)

Indirizzo (*Address*)

Telefono (*Telephone*) Cellulare (*Mobile*)

e-mail Tipo di voce (*Type of voice*).....

Programma dei brani tostiani da eseguire. *Repertoire of Tosti's excerpts.*

1

2

3

4

5

6

7

Aria d'opera di (*Opera aria by*) G.Verdi, G. Puccini, P. Mascagni, R. Leoncavallo, F. Cilea o U. Giordano

.....

☐

Yes

☐

No

Desidero essere accompagnato dal pianista ufficiale del Concorso per la fase eliminatoria.

I require the services of the official contest pianist.

Generalità del pianista accompagnatore per la fase eliminatoria. *Accompanist particulars for the Preliminary.*

.....

Si prega di allegare, *please enclose:*

Curriculum

Foto, *photo*

Ricevuta di bonifico, *Transfer receipt*

Copia di un valido documento d'identità, *A copy of valid identification document*

Accetto tutte le norme del regolamento. *I accept the rules and regulations of this Competition.*

Date Firma (*Signature*)