



DOMANDA D'ISCRIZIONE

Cognome	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text"/>
Luogo di nascita	<input type="text"/>
Nazionalità	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>
C.A.P.	<input type="text"/>
Città	<input type="text"/>
Nazione	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>
Registro vocale	<input type="text"/>

Dati non obbligatori

Studi	<input type="text"/>
Concorsi	<input type="text"/>
Esperienze teatrali	<input type="text"/>
Repertorio	<input type="text"/>

Documenti da allegare

I documenti sotto indicati saranno trasmessi per:

- E-Mail:** infoamicimusicaaalcamo@gmail.com - info@amicimusicaaalcamo.it
- Posta:** Associazione "Amici della Musica" - Via F.lli S. Anna, 77 - 91011 Alcamo (TP)

- Fotocopia documento di riconoscimento
- 1 foto formato tessera e una intera
- Curriculum artistico
- Certificato attestante il diritto di passare direttamente alla seconda fase
- Programma dei **6** brani scelti dal concorrente

1- *Eliminatoria*

Compositore	<input type="text"/>
Opera	<input type="text"/>
Aria	<input type="text"/>

2- Eliminatória

Compositore

Opera

Aria

3- Semifinale

Compositore

Opera

Aria

4- Semifinale

Compositore

Opera

Aria

5- Finale

Compositore

Opera

Aria

6- Finale

Compositore

Opera

Aria

ATTENZIONE / ATTENTION

- Programma per i partecipanti alle eliminatorie: **6 brani con almeno 3 autori diversi.**
- Programma per i partecipanti alle eliminatorie: **4 brani con almeno 2 autori diversi.**

Data _____

Firma _____

Cancello Form

Invia Form

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Inviando elettronicamente la presente FORM si accetta esplicitamente quanto indicato nella [INFORMATIVA](#).

AVVERTIMENTO

Se si hanno problemi nel compilare il form utilizzare Whathapp, oppure stampare la scheda compilarla e inviarla come allegato.