



## DOMANDA D'ISCRIZIONE

Cognome

Nome

Data di nascita

Luogo di nascita

Nazionalità

Indirizzo

C.A.P.

Città

Nazione

Telefono

Email

Registro vocale

---

### *Dati non obbligatori*

Studi

Concorsi

Esperienze teatrali

Repertorio

---

### Documenti

da inviare a: [infoamicimusicaaalcamo@gmail.com](mailto:infoamicimusicaaalcamo@gmail.com)

I documenti sotto indicati saranno trasmessi per:

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 **6/4** brani scelti dal concorrente

Scegli file

### 1- Eliminatória

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

### 2- Eliminatória

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

### 3- Semifinale

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

### 4- Semifinale

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

### 5- Finale

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

### 6- Finale

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

#### ATTENZIONE / ATTENTION

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

Data

Cancella Form

Invia Form

#### Autorizzazione al trattamento dei dati personali

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