

MODULO D'ISCRIZIONE APPLICATION FORM

Nome/ First Name

Cognome/ Surname

Indirizzo/ Address

Città/ City Cap/ Postal Code.....

Nazionalità/ Nationality.....

Telefono Cellulare/ Mobile Phone..... E-mail.....

Data di nascita/ Birth date

Attuale insegnante di canto/ Current Vocal Coach

Registro vocale/ Vocal register

Selezionare la modalità di iscrizione alla fase di Preselezioni/ Please select how to apply to the Preselection auditions:

- Audizione presso Teatro Sociale di Como/ Audition held at Teatro Sociale di Como
- Audizione tramite video/ Video Audition

(SOLO PER SEZIONE A/ FOR SECTION A ONLY) Ruolo scelto/ Role chosen

PROGRAMMA MUSICALE (almeno le arie 1 e 2 devono essere selezionate dell'Allegato B)
MUSIC PROGRAMME (at least arias 1 and 2 must be taken from Schedule B)

ARIA 1.....

Opera/Composer.....

ARIA 2.....

Opera/Composer.....

ARIA 3.....

Opera/Composer.....

ARIA 4.....

Opera/Composer.....

ARIA 5 (SOLO PER SEZIONE B/ FOR SECTION B ONLY).....

Opera/Composer.....

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare ogni clausola del bando di Concorso AsLiCo per Giovani Cantanti lirici d'Europa 2020
By signing below, the applicant agrees to all clauses and terms as stated in the Rules and Regulations of AsLiCo Competition for Young Opera Singers of Europe 2020

Firma/Signature