

**All'attenzione di:
Segreteria Organizzativa
Concorso Media Musicale – Minori (SA)**

DOMANDA D'ISCRIZIONE

**SEZIONE A SOLISTI CAT.
A0 – A1 – A2 – A3 – A4 – A5 – A6**

Il musicista (Cognome) _____ (Nome) _____

Nat ____ a _____ (Prov.) ____ il _____

e residente in Via/Piazza _____ N° _____

(C.A.P.) _____ (Città) _____ (Prov.) _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

Indirizzo di spedizione per l'eventuale attestato di vincitore (solo se diverso da quello indicato sopra):

Via/Piazza _____ N° _____

(C.A.P.) _____ (Città) _____ (Prov.) _____

N.B. Tutti i campi sono obbligatori

CHIEDE

di partecipare alla IX^a edizione del Concorso Musicale MEDIA MUSICALE – Minori (SA) Costa d'Amalfi

Strumento	Categoria	A0	A1	A2
	A3	A4	A5	A6

Programma	Durata (min)

Si richiede la collaborazione del pianista messo a disposizione dell'organizzazione del concorso

Si allega (in formato pdf):

1. Ricevuta del versamento
2. Partitura per pianoforte accompagnatore (soltanto se richiesto)
3. Autocertificazione di nascita (se minorenni)

Il sottoscritto dichiara di accettare integralmente le norme del regolamento e certifica che lo stesso è a norma con i requisiti previsti da esso.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003

Data _____

Firma

(del genitore o di chi ne fa le veci se minorenni)