

DOMANDA DI ISCRIZIONE EMF 2011 *Application form EMF 2011*



ORCHESTRA SINFONICA INTERNAZIONALE GIOVANILE



Formazione orchestrale CONCERTO DI CAPODANNO - 27 Dicembre 2011 / 2 Gennaio 2012

COGNOME *SURNAME* _____ NOME *NAME* _____

LUOGO DI NASCITA *place of birth* _____ DATA DI NASCITA *date of birth* _____

CODICE FISCALE *social security - number* _____ MAIL: _____

INDIRIZZO – VIA – N° / *address – street – number* _____

CITTA' *city* _____ CAP *zip code* _____ NAZIONE *country* _____

TELEFONO/FAX *telephone/fax* _____ CELLULARE *mobile* _____

TITOLO DI STUDIO MUSICALE CONSEGUITO / *musical study qualifications* _____

SCUOLA *school* _____ STRUMENTO *instruments* _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO IN QUALITÀ DI: *asks to be enrolled as:*

PARTECIPANTE EFFETTIVO *registered student*

UDITORE *auditor*

Alla presente domanda si allega:

Fotocopia del titolo di studio conseguito - Curriculum degli studi e dell'attività artistica e professionale effettuata.

Alla domanda bisogna unire: la fotocopia del versamento per il rimborso spese segreteria, fissato in EURO 15,00 da versare mediante C/C Postale n° 10114668 intestato a: Associazione "Amici della Musica" F. Fenaroli – Lanciano (Ch) Italy.

La presentazione della domanda dovrà avvenire entro il 1° Dicembre 2011. Il sottoscritto dichiara di aver letto il regolamento e di accettarlo in tutte le parti e di rinunciare agli eventuali diritti di riprese televisive e di RegISTRAZIONI radiofoniche

Required attachment: Photocopy of qualifications or diplomas; Musical Curriculum and professional activities Must unite to demand. The payment receipt for reimbursement costs of the secretariat set at Eur 15,00 payable by Postal C/C n° 10114668 payable to: Associazione "Amici della Musica" F. Fenaroli – Lanciano (Ch) Italy. The submission of the application to be made 1° December 2011. This is to certify that myself have read all the rules. I have agree with each part of the regulation an I will not claim any right on television or radio recording of the programmes

_____ I _____ sottoscritt *the undersigned* _____ nella qualità di *as* _____

del minore *of the under aged* _____ che ha firmato la presente domanda, autorizza I _____ stess _____ a *who signed this application, give the permission to attend the* frequentare l'EMF 2011, sollevando la Direzione dell'Associazione da qualsiasi tipo di responsabilità. *EMF 2011, so the Association has no responsibility on the young.*

Data *date* _____ Firma *signature* _____

Associazione "Amici della Musica" Fedele Fenaroli - Casella Postale 26 - 66034 LANCIANO (CH) Italy

Tel. e fax 0039. 0872.709762 – 0872.710241 - www.estatemusicalefrentana.it