



SCHEDA DI ADESIONE / APPLICATION FORM

NOME DELLA FORMAZIONE
NAME OF THE GROUP

RESPONSABILE DELLA FORMAZIONE
ENSEMBLE REPRESENTATIVE:

NOME E COGNOME
NAME AND SURNAME

DATA E LUOGO DI NASCITA
DATE AND PLACE OF BIRTH

NAZIONALITÀ E DOMICILIO
NATIONALITY AND ADDRESS

TELEFONO
PHONE NUMBER

EMAIL

Io sottoscritto, a nome di tutta la formazione, dichiaro di accettare il regolamento del Bando del Concorso
I declare that on behalf of the whole ensemble I accept the regulations of the Competition

Data / date

Firma del referente/Signature of Ensemble Representative

ALTRI MEMBRI DEL GRUPPO
MEMBER OF THE ENSEMBLE:

NOME E COGNOME
NAME AND SURNAME

DATA E LUOGO DI NASCITA
DATE AND PLACE OF BIRTH

NAZIONALITÀ
NATIONALITY

STRUMENTO
INSTRUMENT

NOME E COGNOME
NAME AND SURNAME

DATA E LUOGO DI NASCITA
DATE AND PLACE OF BIRTH

NAZIONALITÀ
NATIONALITY

STRUMENTO
INSTRUMENT

NOME E COGNOME
NAME AND SURNAME

DATA E LUOGO DI NASCITA
DATE AND PLACE OF BIRTH

NAZIONALITÀ
NATIONALITY

STRUMENTO
INSTRUMENT

NOME E COGNOME
NAME AND SURNAME

DATA E LUOGO DI NASCITA
DATE AND PLACE OF BIRTH

NAZIONALITÀ
NATIONALITY

STRUMENTO
INSTRUMENT

NOME E COGNOME
NAME AND SURNAME

DATA E LUOGO DI NASCITA
DATE AND PLACE OF BIRTH

NAZIONALITÀ
NATIONALITY

STRUMENTO
INSTRUMENT

NOME E COGNOME
NAME AND SURNAME

DATA E LUOGO DI NASCITA
DATE AND PLACE OF BIRTH

NAZIONALITÀ
NATIONALITY

STRUMENTO
INSTRUMENT