**4th INTERNATIONAL SOLOIST & CHAMBER MUSIC COMPETITION**

**“ISCHIA” 2025**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE - APPLICATION FORM**

**Tutti i campi sono obbligatori; All fields are absolutely compulsory; Il est obligatoire de remplir**

**tous les blancs suivants; bitte alles sorgfältig ausfüllen;**

**SECTION \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAT. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1)COGNOME (SURNAME) ………………………………………………………………………………………………………………………

NOME (NAME) ……………………………………………………............................................................................

NAZIONALITA’ (NATIONALITY) ……………………………………………………………………………………………………………..

DATA E LUOGO DI NASCITA (Date and place of birth)………………………………………………………..…………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

INDIRIZZO ( ADDRESS) ……………………………………………………………………………………………………………………….

TELEFONO…………………………………………………..…….. (FAX…………………..……………….………)

E-MAIL.............................................................…………………………………………….............................................

2) COGNOME (SURNAME) ………………………………………………………………………………………………………………………

NOME (NAME) ……………………………………………………............................................................................

NAZIONALITA’ (NATIONALITY) ……………………………………………………………………………………………………………..

DATA E LUOGO DI NASCITA (Date and place of birth)………………………………………………………..…………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

INDIRIZZO ( ADDRESS) ……………………………………………………………………………………………………………………….

TELEFONO…………………………………………………..…….. (FAX…………………..……………….………)

E-MAIL.............................................................…………………………………………….............................................

3) COGNOME (SURNAME) ………………………………………………………………………………………………………………………

NOME (NAME) ……………………………………………………............................................................................

NAZIONALITA’ (NATIONALITY) ……………………………………………………………………………………………………………..

DATA E LUOGO DI NASCITA (Date and place of birth)………………………………………………………..…………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

INDIRIZZO ( ADDRESS) ……………………………………………………………………………………………………………………….

TELEFONO…………………………………………………..…….. (FAX…………………..……………….………)

E-MAIL.............................................................…………………………………………….............................................

4) COGNOME (SURNAME) ………………………………………………………………………………………………………………………

NOME (NAME) ……………………………………………………............................................................................

NAZIONALITA’ (NATIONALITY) ……………………………………………………………………………………………………………..

DATA E LUOGO DI NASCITA (Date and place of birth)………………………………………………………..…………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

INDIRIZZO ( ADDRESS) ……………………………………………………………………………………………………………………….

TELEFONO…………………………………………………..…….. (FAX…………………..……………….………)

E-MAIL.............................................................…………………………………………….............................................

COGNOME E NOME DELL’ INSEGNANTE ( TEACHER’S SURNAME AND NAME )………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

INDIRIZZO ( ADDRESS) …………………………………………………………………………………………………………………………………….

TELEFONO…………………………………………………..…….. (FAX…………………..……………….………)

E-MAIL.............................................................…………………………………………….............................................

**PROGRAMMA ( PROGRAM)**

AUTORE ( COMPOSER) ………………………………………………………………………………………………………………………………….

TITOLO(TITLE) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

AUTORE ( COMPOSER) ………………………………………………………………………………………………………………………………….

TITOLO(TITLE) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

AUTORE ( COMPOSER) ………………………………………………………………………………………………………………………………….

TITOLO(TITLE) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

DURATA COMPLESSIVA ( TOTAL DURATION) …………………………………………………………………………………………………

**ATTACHED: Copia della ricevuta del versamento della quota d’ iscrizione .**

**Proof of payment must be attached to the application .**

**Versamento di Euro ……………… tramite Bonifico Bancario**

**Payment in Euro of …………. by Bank Transfer**

**\* Payment must be net of charges banking**

**DATA – DATE FIRMA - SIGNATURE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**