



Scheda d'iscrizione - Application Form

Categoria d'iscrizione _____ Nome del solista, duo o complesso _____
 Category _____ Name of the soloist, duo or group _____

Generalità del solista, del direttore o del rappresentante del complesso - Name and address of the soloist, director or group representative

Cognome e Nome _____
 Surname and Name _____
 Luogo e data di nascita _____ Nazionalità _____
 Place and date of birth _____ Nationality _____

Recapiti - Address

Paese _____ Città _____
 Country _____ City _____
 Via _____ N° _____ CAP _____
 Street _____ N _____ Zip _____
 Mobile number _____ E-mail _____
 Whatsapp SI/YES NO Viber SI/YES NO Skype _____

Nome scuola _____
 School name _____

Nome insegnante _____
 Teacher's name _____

Allegati:

- 1) Tutti i documenti previsti all' articolo 4.
- 2) Copia della ricevuta del versamento della quota d'iscrizione.
- 3) Elenco delle composizioni a libera scelta (autore, titolo, editore)
- 4) Elenco e generalità (data di nascita compresa) dei componenti delle formazioni iscritte alle categorie V e VII.

Enclosures:

- 1) All the documents as required in the art. 4.
- 2) Copy of the receipt of the payment.
- 3) List of the free-choice compositions (composer, title; publisher).
- 4) List of the full names (date of birth included) of all the components of the groups.

Dichiaro di aver letto, compreso e di accettare integralmente tutte le norme del regolamento.

I hereby declare that I have read and understood all the conditions of the competition regulation and agree to be bound by those conditions.

Data _____ Firma _____
 Date _____ Signature _____

Dichiaro di aver letto e compreso l'articolo 13 del regolamento (informativa privacy) ed esprimo liberamente il consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità inerenti all'iscrizione, gestione e partecipazione all'evento.

I declare that I have read and understood the privacy statement reported in the article 13 of the regulations and I authorise the handling of my personal data for the purposes of the application and the participation to the competition.

Inoltre, barrando le seguenti caselle, posso acconsentire l'invio di materiale informativo tramite e-mail sulle iniziative promosse dallo scrivente Centro Chitaristico "Mauro Giuliani". Nessuna barratura equivale ad esprimere NO.

Furthermore, with the check of one of the following boxes, I can authorize to send information materials via e-mail on the Centro Chitaristico "Mauro Giuliani" activity. No check is equal to NO.

SI/YES

NO

Data _____ Firma _____
 Date _____ Signature _____

Inviare alla segreteria dell'Altamira Gorizia Guitar Competition

Send to the office of the Altamira Gorizia Guitar Competition

Centro Chitaristico "Mauro Giuliani" – Altamira Gorizia Guitar Competition • Corso Italia 51 - 34170 Gorizia (Italia)
 Fax +39.0481.1990289 • E-mail: concorso@ccmg.it