

SCHEDA DI ISCRIZIONE
APPLICATION FORM

V CONCORSO INTERNAZIONALE DI CANTO LIRICO
RAVELLO CITTÀ DELLA MUSICA

V INTERNATIONAL SINGING COMPETITION
RAVELLO CITY OF MUSIC

*E' possibile inviare la Scheda di Iscrizione tramite
Raccomandata A/R, Fax o e-mail: a:*

*I twill be possible to send the Application Form by recorded
delivery letter with advice of delivery, Fax or e-mail to:*

Azienda Autonoma di Soggiorno e Turismo di Ravello

Via Roma, 18 bis - 84010 Ravello (SA) ITALY
tel.: +39. 089.857096 - fax: +39.089.857977
e-mail: info@concorsoliricoravello.com

Cognome *Family name* _____

Nome *First name* _____

Data di nascita *Date of birth* _____

Dove *Place of birth* _____

Nazionalità *Nationality* _____

Indirizzo *Address* _____

Eventuale recapito se diverso dall'indirizzo *Eventual address if different from the first one* _____

Tel *Phone* _____

Cell *Mobile* _____

e-mail _____

Registro Vocale *Voice* _____

Arie Scelte *Selected arias:*

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Data *Date* _____

Firma *Signature* _____