

ALPE ADRIA CANTAT International Singing Week

LIGNANO SABBIA D'ORO/ITALY 2-9/9/2007

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE INDIVIDUALE / APPLICATION FORM INDIVIDUAL

Cognome / Surname _____

Nome / Name _____

Indirizzo / Address _____

C.A.P. / Postal code _____

Città / City _____

Paese / Country _____

A B C
Gruppo/Group

Nato il / Birth date _____

Città nascita / Birth city _____

Telefono / Telephone _____

e-mail _____

Coro di appartenenza (nome e città) / Member of the choir (name and city) _____

Chiede di partecipare / Participation: Alpe Adria Cantat Atelier or International Study Tour

Numero dell'atelier in ordine di preferenza:

Atelier number by order of preference:

I _____ II _____ III _____

N° partecipanti agli ateliers:

N° ateliers participants: _____

Voce / Voice

S _____

A _____

T _____

B _____

N° accompagnatori

N° accompanying people _____

N° totale persone (partecipanti e accompagnatori)

Total n° of people (participants and accompanying people) _____

Eventuali precisazioni / Remarks _____

EC membership:

diretti / direct (Europa Cantat socio numero / Europa Cantat member number _____)

indiretti / indirect

non membri / non member

Si conferma che la quota di anticipo è stata versata a mezzo

c.c.postale

bonifico bancario il _____

This is to confirm that the downpayment had been paid through

postal account

bank transfer on _____

come risulta dalla copia della ricevuta allegata (as proven by the attached copy of the receipt)

Data / Date _____

Firma / Signature _____

Inviare a FENIARCO, via fax, e-mail o posta prioritaria, entro il 31 maggio 2007
Send to FENIARCO by fax, e-mail or express mail, not later than 31st May 2007