



**SCHEDA DI ISCRIZIONE**  
*Enrolment Form*

***Questa scheda è valida come autocertificazione***  
***This form is a self-certification form***

Il Concorrente o il responsabile della formazione cameristica  
*The competitor or the person in charge of the chamber group*

Sezione | *Section:*

Solista | *Soloist*    Formazione cameristica | *Chamber group*

Cognome | *Surname* .....

Nome | *Name* .....

Data di nascita | *Date of birth* .....

Luogo di nascita | *Place of birth* .....

Indirizzo | *Address* .....

Città | *City* .....

CAP | *Postal code* ..... Nazionalità | *Nation* .....

Email | *E-mail* .....

Telefono | *Telephone* .....

Fax | *Fax* .....

Pagamento | *Payment* .....

Data | *Date* .....

Allegati | *Attachments*

- Ricevuta del versamento | *Payment receipt*  
 Certificato di nascita o autocertificazione  
*Birth certificate or self-certification*

Firma | *Signature* .....

Firma del genitore .....

*Signature of the parent (se minorene | if minor)*