

MARIA LABIA PRIZE 2020 VIOLIN COMPETITION
Malcesine (VR)
Ottobre 2020 – October 2020

Application form/Scheda di iscrizione

Name/Nome e Cognome _____

Address/Indirizzo _____

Phone/Telefono _____ email _____

Place and date of birth/Data e luogo di nascita _____

I ask to register to LABIA CALLEGARO PRIZE 2020/desidero partecipare a LABIA
CALLEGARO PRIZE 2020 VIOLIN COMPETITION

Video presented/ presented video:

1) _____

I ask to register to Associazione I Solisti Laudensi and to participate to Labia callegaro Prize 2020. I agree with the rules, authorize to the use of my personal data and attach: copy of identity document, payment receipt of the application fee. / Chiedo di iscrivermi alla Associazione I Solisti Laudensi e di partecipare a Labia Callegaro Prize 2020. Accetto le condizioni specificate nel regolamento, autorizzo al trattamento dei miei dati personali e allego fotocopia di un documento di identità e la ricevuta del versamento della quota di iscrizione.

Place and date/Luogo e data _____

Signature/Firma (parent's in case of underage/di un genitore in caso di minore)
