



Modulo di iscrizione al:

**XXXVIII PREMIO E CONCORSO INTERNAZIONALE "CITTÀ DI CASTELFIDARDO"
PER SOLISTI E COMPLESSI DI FISARMONICA 20 – 22 settembre 2013**

Categoria

Cognome Nome

Data di nascita Cittadinanza

Indirizzo

Telefono Cell. Fax

E-mail

Denominazione del Complesso / Orchestra:

Insegnante o Direttore:

Si prega di aggiungere i nomi dei componenti:

Pezzi a scelta libera (non devono essere cambiati durante il concorso)

PRIMA PROVA

Durata

SECONDA PROVA (categorie C – D – H e PREMIO)

Durata

Il sottoscritto dà la disponibilità di **suonare gratuitamente** nei punti di ristoro convenzionati e nelle aree evento del Festival: SI NO

Se "SI" in quali giorni?: 20 21 22

Firma del concorrente _____ data

La domanda di iscrizione dovrà pervenire **entro e non oltre il 31 luglio 2013** alla Segreteria del Premio:
PER POSTA A: Comune di Castelfidardo – Piazza della Repubblica, 8 60022 Castelfidardo (Ancona) unitamente alla fotocopia di un documento di riconoscimento;
PER E-MAIL A: turismo@comune.castelfidardo.an.it allegando anche il file di una copia di documento di riconoscimento;
PER FAX A: +39 071 7829357 unitamente alla fotocopia di un documento di riconoscimento.