Scheda d'Iscrizione / Application Form

9th International Harp Contest in Italy *Suoni D'Arpa*

COGNOME / Surna	ıme				
NOME / Name					
LUOGO E DATA D	NASCITA /	Date and place	of birth		
INDIRIZZO / Addres	ss				
TELEFONO / TELE	PHONE / E-	-MAIL			-
CATEGORIA	А 🗆	В□	С	D 🖸	
PROGRAMMA / Pro	•				
PORTO LA MIA ARPA / I will bring my harp SI / YES □ NO □					
Modello arpa richies	sto/ request	harp model:			
Giorno e ora di arrivo (per calendario prove arpe) / Day and time arrival (for timing rehearsals):					
DATA / Date					
NOME E FIRMA / N	lame and si	gnature			_
parent (underage ca	andidates or	nly)		Name and signature	
Ai sensi dell'Art. 13 danche con l'ausilio di sinalità proprie del con Il candidato autorizza concorso e dei conce concorso; autorizza eventuali pubblicazion consenso del candida Permission to be reco	del Digs n. 19 strumenti elett ncorso. / Priva le eventuali r erti ad esso a l'utilizzo dei s ni a scopi pro ato stesso, o orded and vide	96/2003 la inform tronici, direttamen acy terms. riprese ufficiali aud nnessi; ne autoriz suddetti materiali omozionali, che sa del genitore o faceo-recorded only f	iamo che i dati per te e/o tramite terzi e dio, audio-video e f zza altresì l'utilizzo da parte dell'Asso aranno comunque cente le veci in cas for Jury use during i	rsonali acquisiti saranr esclusivamente nell'am totografiche delle esecu da parte della giuria ir ociazione Italiana dell'a divulgate esclusivamer o di minore età del car the contest. These mate tor parents' permission	no trattati bito delle uzioni del n sede di Arpa per nte con il ndidato. / erials will
NOME E FIRMA / N	lame and si	gnature			_

ALLEGATI / Attachments:

copia del documento di identità o certificazione dei genitori / copy of the identity document or the declaration signed by one parent; copia della ricevuta dell'avvenuto versamento della quota di iscrizione / copy of the payment of the registration fee.