



Modulo di iscrizione al:

**XXXIX PREMIO E CONCORSO INTERNAZIONALE "CITTÀ DI CASTELFIDARDO"
PER SOLISTI E COMPLESSI DI FISARMONICA 18 – 21 settembre 2014**

Categoria

Cognome Nome

Data di nascita Cittadinanza

Indirizzo: Via Città

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 E – I 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?: 18 19 20 21

Voi candidarti alla valutazione di idoneità per partecipare alla 67^a COUPE MONDIALE CIA (IMC/UNESCO)?
 SI NO

Firma del concorrente _____ data

La domanda di iscrizione dovrà pervenire **entro e non oltre il 24 agosto 2014** alla Segreteria del Premio:
PER POSTA a: Comune di Castelfidardo Segreteria Premio Fisarmonica – 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.