

MODULO D'ISCRIZIONE - REGISTRATION FORM

Cognome
Family name

Nome
First name

Luogo e data di nascita
Place and date of birth

Nazionalità
Nationality

Residenza
Address

Telefono

Phone number _____ E-mail _____

Attestazione del pagamento della Tassa d'iscrizione

Proof of receipt of payment of the Registration fee _____

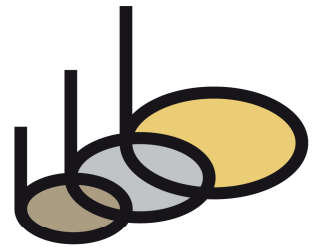
Dopo aver preso piena conoscenza del testo, dichiaro di accettare tutte le norme del Regolamento del **Concorso internazionale di composizione Valentino Bucchi – Parco della Musica**

Having read and fully understood this text, I declare that I accept all the rules of the **Valentino Bucchi – Parco della Musica International composition contest**

Firma
Signed

Data

Date _____



**P R E M I O
V A L E N T I N O
B U C C H I
P A R C O D E L
L A M U S I C A**