

APPLICATION FORM

7TH INTERNATIONAL OPERA COMPETITION "VANO VISIOLI"

SEND TO: iscrizioni@visiolicompetition.com

NAME

SURNAME

NAZIONALITÀ

DATE OF BIRTH

HOME AND CITY ADDRESS

CELL PHONE

EMAIL

TYPE OF VOICE

SOP *o* MEZZO *o* TEN *o* BAR *o* BASSO *o*

PRESELECTION

YOUTUBE ADDRESS :

(To be submitted by September 27, 2023)

Dichiaro di aver effettuato il contributo liberale mediante bonifico bancario oppure PAYPAL (maggiorato di + 5€).

L'invio del contributo liberale e/o del video equivale alla firma di accettazione del regolamento in ogni sua parte.

Data

Firma
