

Modulo di Iscrizione/Registration Form/Inscripcion**8° Concorso Internazionale "Alirio Diaz" Giovani Chitarristi Roma 2019****Inviare a /Sent to / Envìar a/ : aliriodiazinternationalrome@gmail.com**con foto documento del Partecipante e del Genitore per minorenni/with photo of document of participant and of parent for minus 18 age

Nome/Name/Nombre	Cognome/Last Name/Appellido
Luogo di Nascita/City of Birth/Lugar de nacimien	Data di Nascita/Date of Birth/Fecha de Nacimiento
Indirizzo/Current adress/Direccion	
Codice fiscale/Fiscal Code	
cellulare/mobile	email
per partecipanti minori di 18 anni/For participants under 18 years of age	
Nome/Name/Nombre(Genitore/Parents)	Cognome/Last Name/Appellido(Genitore/Parents)
Luogo di Nascita/City of Birth(Genitore/Parents)	Data di Nascita/Date of Birth(Genitore/Parents)
Indirizzo/Current adress/Direccion(Genitore/Parents)	
Codice fiscale/Fiscal Code(Genitore/Parents)	
cellulare/mobile	email
CATEGORY	
BANK DEPOSIT n°	
	FIRMA/SIGNATURE(Genitore/Parent for minus 18 age)
BANK DEPOSIT:	
IBAN: IT57L0311103232000000019717	
SWIFT/BIC : BLOPIT22	
Intestazione:ASSOCIAZIONE CULTURALE "ALIRIO DIAZ"-	
N.conto 00019717	
CAUSALE/REASON : Quota associativa e Concorso 2019	