



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

APPLICATION FORM

Apellidos:
Surname(s):

Nombres:
Given name:

Tipo de voz: SOPRANO
SOPRANO MEZZOSO-PRANO
MEZZOSOPRANO CONTRALTO
ALTO CONTRATENOR
COUNTERTENOR

Voice type: TENOR
TENOR BARITONO
BARITONE BAJO-BARITONO
BASS-BARITONE BAJO
BASS

OBRAS ELEGIDAS - WORLD CHOSEN

	ARIA	OPERA	COMPOSITOR
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	ROMANZA	ZARZUELA	COMPOSITOR
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	LIED	COMPOSITOR	
6.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Lugar de nacimiento:
Place of birth:

Fecha de nacimiento: Día Mes Año Nacionalidad:
Date of birth: Day Month Year Nationality:

Correo electrónico: Telefono:
Email address: Telephone:

Declara que está de acuerdo con el reglamento del CICADH
Declares that it agrees with the CICADH regulations

Firma Sing