



# CONCURSO DE CANTO ALCALÁ DE HENARES

## FORMULARIO - APPLICATION FORM

Apellidos:  
Surname(s):

Nombres:  
Given name:

Tipo de voz:

<input type="checkbox"/> SOPRANO SOPRANO	<input type="checkbox"/> MEZZOSOPRANO MEZZOSOPRANO	<input type="checkbox"/> CONTRALTO ALTO	<input type="checkbox"/> CONTRATENOR COUNTERTENOR
<input type="checkbox"/> TENOR TENOR	<input type="checkbox"/> BARITONO BARITONO	<input type="checkbox"/> BAJO BARITONO BASS BARITONE	<input type="checkbox"/> BAJO BASS

Voice type:

## 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"/>	<input type="text"/>

Lugar de nacimiento:  
Place of birth:

Fecha de nacimiento:  
Date of birth:

<input type="text"/>	Dia Day	<input type="text"/>	Mes Month	<input type="text"/>	Año Year
----------------------	------------	----------------------	--------------	----------------------	-------------

Nacionalidad:  
Nationality:

Correo electrónico:  
Email address:

Teléfono:  
Téléphone:

Declaro que estoy de acuerdo con el reglamento del CICADH  
Declares that I agree with the CUCADH regulations

Firma

Sing

