



**Selezione per formazioni da camera concerti “il Suono Giovane 2025”**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Nome del gruppo \_\_\_\_\_

Nome dei singoli componenti \_\_\_\_\_

---

Telefono \_\_\_\_\_

Email del gruppo o di un componente di riferimento \_\_\_\_\_

Quote di iscrizione :

- Duo. 60 euro.
- Trio. 90 euro.

Firma di un componente \_\_\_\_\_

Luogo ----- Data \_\_\_\_

Si allegano i seguenti documenti:

- Carta di Identità di ciascuno membro
- CV del gruppo
- Due video
- ricevuta del bonifico con la causale “ iscrizione premio “Il Suono Giovane “

Inviare a [associazionekelis@gmail.com](mailto:associazionekelis@gmail.com)