

CALL FOR WORKS

Modulo di iscrizione (Entry Form)

Questa scheda deve accompagnare ogni brano presentato (This form must accompany each submitted work)

La partecipazione al call for works è gratuita (No participation fee is required)

Nome (Name)	<input type="text" value="Joseph"/>		
Cognome (Surname)	<input type="text" value="ROVAN"/>		
Luogo di nascita (Place of Birth)	<input type="text" value="California, USA"/>		
Data di nascita (Date of Birth)	<input type="text" value="November 14, 1959"/>	Sesso (Sex)	M <input checked="" type="radio"/> F <input type="radio"/>
Nazionalità (Nationality)	<input type="text" value="USA"/>		
Indirizzo (Address): via (Street)	<input type="text" value="772 Williams Street"/>		
CAP (Zip Code)	<input type="text" value="06320"/>	Città (City)	<input type="text" value="New London, CT"/>
Stato (Country)	<input type="text" value="USA"/>		
E-Mail	<input type="text" value="rovan@brown.edu"/>	Num. telefono (Phone number)	<input type="text" value="+401-699-2759"/>

Titolo della composizione (Title of the composition)

Durata della composizione (Lenght of the composition)	<input type="text" value="10 minutes"/>	Anno di composizione (Year of composition)	<input type="text" value="2007"/>
--	---	---	-----------------------------------

Formato di registrazione (Recording format)

☒ stereo ☐ quadrifonico (quadraphonic) ☐ 5+1 ☐ esafonico (esaphonic) ☐ ottofonico (octophonic)

- Dichiaro di aver letto e di accettare il Regolamento del Call for works IL SUONO DELLE LINGUE
(I declare that I have studied and accept the rules and general conditions of the Call for works IL SUONO DELLE LINGUE)

- Dichiaro di acconsentire alla eventuale ripresa audio e video della composizione, alla sua trasmissione, all'archiviazione del materiale realizzato e al suo utilizzo per una eventuale pubblicazione discografica senza percepire compensi.

(I declare to permit the composition to be recorded, broadcast, telecast, archived and used for CD production without compensation)

- Dichiaro di acconsentire al trattamento dei miei dati personali (D. Lgs. 196/03 - Codice in materia di Privacy e successive).

(I declare to permit the treatment of personal information in accordance with Italian privacy laws)

Luogo (Place)

Firma (Applicant's signature)

Data (Date),

John Beth Rovin

Documenti allegati (attached documents):

- Curriculum artistico e di studi (composer biography)

- Fotografia recente del compositore (a recent photograph of the composer)

- Fotocopia di un documento di identità del compositore (photocopy of identification document of the composer)