

VII CONCURSO
INTERNACIONAL
DE CANTO
Alfredo Kraus

Formulario de inscripción

Hoja 1 de 2

Application form

Page 1 of 2

Apellidos:
Surname(s):

Nombre:
Given name(s):

Nacionalidad:
Nationality:

Fecha de nacimiento:
Date of birth:

_____	_____	_____
DÍA DAY	MES MONTH	AÑO YEAR

Lugar de nacimiento:
Place of birth:

Dirección de residencia:
Residential address:

Correo electrónico:
Email address:

Teléfono:
Telephone:

El firmante declara:

- Que desea participar en el VII CICAK 2019 cuyas pruebas Semifinal & Final tendrán lugar en Las Palmas de Gran Canaria del 23 al 28 de septiembre de 2019.
- Que está de acuerdo con las condiciones señaladas en el Reglamento del VII CICACK 2019.
- Que acepta las decisiones y el fallo del Jurado del VII CICAK 2019.

Enviar a concurso@cicakraus.com adjuntando la documentación solicitada en el artículo 2.6.

I declare:

- I wish to take part in the VII CICAK 2019, whose Semi-final & Final Rounds will be held in Las Palmas de Gran Canaria, Spain, from 23 to 28 September 2019.
- I accept the conditions laid down in the Rules of the VII CICACK 2019.
- I agree to accept the rulings and the decision of the Jury of the VII CICAK 2019.

Send the completed form, signed and dated, to concurso@cicakraus.com, attaching the documentation required in point 2.6 of the Rules.

Firma y aclaración:
Sign and print name:

↑ POR FAVOR, FIRME SOBRE LA LÍNEA
PLEASE SIGN ON THE LINE ↑

- Acepto recibir informaciones y noticias de la Fundación Internacional Alfredo Kraus de acuerdo a su política de privacidad.
I agree to receive information and news from Fundación Internacional Alfredo Kraus in accordance with its privacy policy.

Fecha / Date:

_____	_____	_____
DÍA DAY	MES MONTH	AÑO YEAR

ORGANIZA



COLABORAN



www.cicakraus.com

GRAN CANARIA

23 TO 28
SEPTEMBER 2019

DEL 23 AL 28
SEPTIEMBRE 2019

VII CONCURSO
INTERNACIONAL
DE CANTO
Alfredo Kraus

Formulario de inscripción

Hoja 2 de 2

Application form

Page 2 of 2

Apellidos:

Surname(s):

Nombre:

Given name(s):

Tipo de voz:
Voice type:

SOPRANO
SOPRANO

MEZZOSOPRANO
MEZZO-SOPRANO

CONTRALTO
ALTO

CONTRATENOR
COUNTERTENOR

TENOR
TENOR

BARÍTONO
BARITONE

BARÍTONO-BAJO
BASS-BARITONE

BAJO
BASS

Desea realizar la Prueba Preliminar en la ciudad de:

I wish to take part in the Preliminary Round in:

FLORENCIA / FLORENCE
(ITALY)

MADRID
(SPAIN)

NÁPOLES / NAPLES
(ITALY)

LAS PALMAS DE GRAN
CANARIA (SPAIN)

Desea llevar pianista acompañante propio:

I wish to provide my own piano accompanist:

OBRAS ELEGIDAS | WORKS CHOSEN

PRUEBA PRELIMINAR | PRELIMINARY ROUND

OPERA: 1.

ZARZUELA: 1.

PRUEBA SEMIFINAL | SEMI-FINAL ROUND

OPCIÓN 1 | OPTION 1

OPERA: 1.

2.

3.

4.

OPCIÓN 2 | OPTION 2

OPERA: 1.

2.

ZARZUELA: 1.

2.

Se deberá cantar 1 obra de Ópera, ó 1 obra de Ópera + 1 de Zarzuela a elección del Jurado.
Candidates must sing 1 Opera piece or 1 Opera piece + 1 Zarzuela piece, at the discretion of the Jury.

PRUEBA FINAL | FINAL ROUND

OPCIÓN 1 | OPTION 1

OPERA: 1.

2.

3.

4.

OPCIÓN 2 | OPTION 2

OPERA: 1.

2.

ZARZUELA: 1.

2.

Se deberá cantar 2 obras de Ópera, ó 1 obra de Ópera + 1 de Zarzuela a elección del Jurado.
Candidates must sing 2 Opera pieces or 1 Opera piece + 1 Zarzuela piece, at the discretion of the Jury.