

X 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): _____

Nombre artístico:
Artistic name(s): _____

Nacionalidad:
Nationality: _____

Fecha de nacimiento:
Date of birth: _____ Lugar de nacimiento:
Place of birth: _____
DÍA DAY MES MONTH AÑO YEAR

Dirección de residencia:
Residential address: _____

Correo electrónico:
Email address: _____ Teléfono:
Telephone: _____

El firmante declara:

- Que desea participar en el X CICAQ cuyas pruebas Semifinal & Final tendrán lugar en Las Palmas de Gran Canaria del 21 al 27 de septiembre de 2025.
- Que está de acuerdo con las condiciones señaladas en el Reglamento del X CICAQ y que, en relación con la cesión de derechos de imagen, acepta expresamente lo establecido en el art. 12 de dicho Reglamento.
- Que acepta las decisiones y el fallo del Jurado del X CICAQ.

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

I declare:

- I wish to take part in the X CICAQ 2025, whose Semi-final & Final Rounds will be held in Las Palmas de Gran Canaria, Spain, from 21 to 27 September 2025.
- I accept the conditions laid down in the Rules of the X CICAQ, and in relation to the transfer of image rights, I expressly accept the terms of Article 12 of these same Rules.
- I agree to accept the rulings and the decision of the Jury of the X CICAQ.

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

www.cicakraus.com
GRAN CANARIA

ORGANIZA



COLABORAN



DEL 21 AL 27
SEPTIEMBRE 2025

21 TO 27
SEPTEMBER 2025

X 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:

MADRID
(SPAIN)

FLORENCIA /
FLORENCE (ITALY)

LAS PALMAS DE
GRAN CANARIA (SPAIN)

OBRAS ELEGIDAS | WORKS CHOSEN

PRUEBA PRELIMINAR | PRELIMINARY ROUND

OPERA: 1.

ZARZUELA: 1.

PRUEBAS SEMIFINAL & FINAL | SEMI-FINAL & FINAL ROUNDS

OPCIÓN A | OPTION A

OPERA: 1.

2.

3.

4.

OPCIÓN B | OPTION B

OPERA: 1.

2.

ZARZUELA: 1.

2.

www.cicakraus.com

GRAN CANARIA

ORGANIZA



COLABORAN



DEL 21 AL 27
SEPTIEMBRE 2025

21 TO 27
SEPTEMBER 2025