

APPLICATION FORM

PÅMELDINGSSKJEMA - FICHE D'INSCRIPTION - ANMELDEFORMULAR

THIS FORM SHOULD BE COMPLETED IN BLOCK CAPITALS EXCEPT FOR SIGNATURE.

Vennligst fyll ut med skrivemaskin eller BLOKKBOKSTAVER / Prière d'écrire à la machine ou lisiblement en majuscules / Bitte, mit Schreibmaschine oder BLOCKSCHRIFT ausfüllen.

NAME OF THE GROUP

(Navn på ensemblet / Nom d'ensemble / Name des Ensembles)

SURNAME AND NAME OF EACH MEMBER:

Surname:

Name:

1. *1st Violinist:* _____

2. *2nd Violinist:* _____

3. *Violist:* _____

4. *Cellist:* _____

(Mr., Ms. / Herr, fru / Mme., Mr. / Herr, Frau) (Hvert medlems etter- og fornavn / Nom de Famille et Prénom de chaque membre / Zu- und Vorname der einzelnen Mitglieder)

PLACE OF BIRTH, COUNTRY AND DATE:

CITIZENSHIP:

1. *1st Violinist:* _____

2. *2nd Violinist:* _____

3. *Violist:* _____

4. *Cellist:* _____

(Fødselssted og dato: / Lieu, Pays et date de naissance: / Geburtsort, -land und -datum:)
(Nasjonalitet / Citoyenneté / Staatsangehörigkeit:)

PERMANENT ADDRESS 1ST VIOLINIST:

(Adresse 1. fiolinist / Résidence permanente 1. violoniste/ Dauernder Wohnsitz 1. Geigerlin:)

TELEPHONE, EMAIL: (Telefon, epost:/ Téléphone, E-Mail:/ Telefonnummer, E-Mail:)

Tel:

Email:

PERMANENT ADDRESS 2ND VIOLINIST:

(Adresse 2. fiolinist / Résidence permanente 2. violoniste/ Dauernder Wohnsitz 2. Geigerlin:)

TELEPHONE, EMAIL: (Telefon, epost:/ Téléphone, E-Mail:/ Telefonnummer, E-Mail:)

Tel:

Email:

PERMANENT ADDRESS VIOLIST:

(Adresse bratsjist / Résidence permanente altiste/ Dauernder Wohnsitz Bratscherlin:)

TELEPHONE, EMAIL: (Telefon, epost:/ Téléphone, E-Mail:/ Telefonnummer, E-Mail:)

Tel:

Email:

PERMANENT ADDRESS CELLIST:

(Adresse cellist / Résidence permanente violoncelliste/ Dauernder Wohnsitz des Cellisten/derCellistin:)

TELEPHONE, EMAIL: (Telefon, epost:/ Téléphone, E-Mail:/ Telefonnummer, E-Mail:)

Tel:

Email:

PERMANENT ENSEMBLE ADRESS:

(Ensemblets adresse / Résidence permanente de l'ensemble/ Dauernder Wohnsitz des Ensembles:)

TELEPHONE, EMAIL: (Telefon, epost:/ Téléphone, E-Mail:/ Telefonnummer, E-Mail:)

Tel: _____

Email: _____



CHOSEN WORK:

(Programvalg / Oeuvre choisi / Werkwahl)

FIRST STAGE: (Første runde / Première épreuve / Erste Runde)

a) _____

b) _____

SECOND STAGE: (Andre runde / Deuxième épreuve / Zweite Runde:)

a) Rolf Wallin, commissioned quartet by TICC _____

b) _____

FINAL: (Finale / Finale / Finalrunde)

a) _____

b) _____

THE PARTICIPANT ACCEPTS ALL THE RULES GOVERNING THE TICC AND THE SELECTION COMMITTEE'S DECISIONS WHICH ARE FINAL.

TICC-deltakeren aksepterer herved konkurransereglene samt utvelgelseskomitéens uanngripelige dom.

The participant accepts all the rules governing the TICC and the selection committee's decisions which are final.

Le participant déclare d'accepter les conditions prévues par le Règlement de la TICC ainsi que les décisions du comité de sélection qui sont sans appel.

Der TICC-Teilnehmerin erklärt, mit den Bedingungen des Reglements, sowie mit den unanfechtbaren Urteilen des Auswahlkomitees einverstanden zu sein.

SIGNATURE:

(Underskrifte / Signature / Unterschrift)

If under age, the signature of parent or legal guardian is required. For mindreårige deltagere kreves underskrift av en foresatt. Pour les mineurs il faut présenter la signature du père ou de la mère ou du tuteur. Für Minderjährige ist die Unterschrift des Vaters oder der Mutter oder deren Stellvertreter erforderlich.

THIS APPLICATION FORM INCLUDING ENCLOSURES (SEE RULE NO. 5) MUST BE RETURNED BEFORE 20 APRIL 2009. ADDRESS BELOW:

Vennligst send det utfylte påmeldingsskjemaet med vedlegg (se regel nr 5) innen 20. april til nedenstående adresse:

Fiche à retourner (Voir règle de Concours no. 5) au Secrétariat du «5th Trondheim International Chamber Music Competition» avant le 20 Avril. Adresse ci-dessous:

Senden Sie bitte das ausgefüllte Anmeldeformular (Siehe Wettbewerbsregel Nr. 5) an das Sekretariat der «5th Trondheim International Chamber Music Competition» vor dem 20. April an folgende Adresse:

5th TRONDHEIM INTERNATIONAL CHAMBER MUSIC COMPETITION – TICC 2009
Postbox 2666
N-7415 TRONDHEIM
NORWAY

Office Address:
Dokkparken 4
7014 Trondheim

Administration
Trondheim Chamber Music Festival
E-mail: ticc@kamfest.no Tel: +47-7352 5813 / +47 951 61 593

www.ticc.no