



Festival Calvello Classica

Masterclass estive 2018

DOMANDA DI ISCRIZIONE / APPLICATION FORM

Si prega di scrivere in stampatello / Please print

Cognome / Surname.....Nome / First name.....

CODICE FISCALE / Social Security nr.

Luogo e data di nascita / Place and date of birth.....

Indirizzo / Address.....C.A.P. / Zip code.....

Città / City.....Paese / Country.....

Telefono / Phone number..... Cell. / Mob. Ph.....

e-mail.....

DATI GENITORE (per minorenni) / PARENT PERSONAL DATA (for under-age)

Cognome / Surname.....Nome / First name.....

CODICE FISCALE / Social Security nr.

Luogo e data di nascita / Place and date of birth.....

Indirizzo / Address.....C.A.P. / Zip code.....

Città / City.....Paese / Country.....

Telefono / Phone number.....Cell. / Mob phone.....

e-mail.....

Chiede di essere iscritto alla Master Class di.....
Asks to be admitted to the Master Class of

del Maestro / of Teacher

Tipo di partecipazione / *Kind of participation* Effettivo / *Active* Uditore / *Listener*

Programma di studio (a libera scelta) / *Study program (free choice)*

.....
.....
.....
.....
.....

Note / *Remarks*

.....
.....

Allega / *Encloses* :

- Copia della ricevuta di versamento della quota di iscrizione / *Copy of the receipt for payment of the admission fee*
- Copia di un Documento di Identità / *Copy of ID Card/Passport*

Acconsento gratuitamente alla pubblicazione in qualsiasi forma della mia immagine per finalità di esclusivo carattere di documentazione e di promozione delle attività dell'Associazione Musica In Fabula

Dichiaro di avere preso visione e di sottoscrivere in ogni sua parte il contenuto del Regolamento Generale, inclusa l'Informativa Privacy

Desidero rimanere informato delle future attività dell'Associazione Musica in Fabula.

Luogo e data / *Town and date*.....

Firma / *Signature*.....