DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA MASTERCLASS PER STRUMENTI AD ARCO *"MUSICA INFINITA"- Prima Edizione*

MOLFETTA 22-26 GIUGNO 2015

ALLIEVI UDITORI

Il sottoscritto.......................................................................chiede di iscriversi alla **Masterclass Musica Infinita** di................................. (indicare strumento) presso l'Associazione musicale Gabriella Cipriani in qualità di **Allievo Uditore**.

Il regolamento del corso è pubblicato sul sito www.gabriellacipriani.it

NOME............................................................COGNOME...............................................

LUOGO E DATA DI NASCITA...........................................................................................

RESIDENTE A .............................................................CAP...................................................

CODICE FISCALE.............................................................................................................

CELL...............................................................................................................................

MAIL .............................................................................................................................

Si dichiara di aver preso visione del regolamento e di accettarne le norme. Nello specifico si dichiara di accettare e sottoscrivere gli artt. 9,10,11, 12, 13, 14, 15, 17,18,19,20.

Data ............................................................firma..........................................................

In caso di minore:

Cognome e Nome del genitore...........................................................Firma............................