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

MOLFETTA 22-26 GIUGNO 2015

ALLIEVI EFFETTIVI

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

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

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

DATA DI NASCITA.........................................................................................................

LUOGO DI NASCITA.......................................................................................................

RESIDENTE A ................................................................................................................

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

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

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

STRUMENTO..................................................ANNO DI CORSO....................................

PROGRAMMA DI STUDIO SCELTO.................................................................................

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

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 del genitore.......................................................................................................

Conferma di partecipazione all'Orchestra d'Archi Si No (barrare)

Si richiede Pianista Accompagnatore Si No (barrare)

Si allega alla presente copia del bonifico bancario riguardante la Quota di Iscrizione