

LELLA CUBERLI

8 - 12 aprile 2013

Via Scalabrini, 7

29121 Piacenza

MODULO DI ISCRIZIONE/APPLICATION FORM

Nome /*Name*_____

Cognome/*Surname*_____

Luogo di nascita/*Place of birth* _____

Data di Nascita/*Date of birth*_____Cittadinanza/Country of Citizenship:_____

Residenza /Current *address*_____Cap/*Zip code*_____

Città/*City*_____Nazione/*Nation*_____

Telefono/*Phone number*_____

E mail _____

Registro Vocale/*Voice range*_____

Allievi Effettivo ☐ **Uditore** ☐

Altri corsi frequentati presso l'ADADS_____

data _____ Firma_____

Autorizzo il trattamento e la comunicazione dei dati personali ai sensi del D.LGS. 196/2003 in vigore dal 01.01.2004.

data _____ Firma_____

Accademia Dell'Arte Dello Spettacolo
ADADS
Tel. +39.392.31.91.453
www.adads.it - info@adads.it
한국어 상담
korea@adads.it
한국 핸드폰 010-2757-2648/ 070-8690-2648