

MODULO D'ISCRIZIONE ALLA MASTERCLASS DI CANTO LIRICO DI AMELIA FELLE

APPLICATION FORM

Da spedire in busta chiusa a

**Associazione Culturale «IL CANTIERE DELLE ARTI»
Via Madonna delle Grazie 6
64030 Basciano (Te)
Italy**

oppure da inviare via fax al numero **0861 1850740** o all'indirizzo e-mail: **arteincanto@gmail.com**

Nome/Name.....

Cognome/Surname.....

Via/Street

Città di residenza/Place of Residence

C.A.P./Postcode

Telefono/Phone

Luogo di nascita/Place of Birth

Data di nascita/Date of birth.....

E-mail

Tipo di voce/Voice register

Io sottoscritto..... dichiaro di accettare le norme del regolamento del corso.

I.....certify that I agree the standards contained in Regulation of Course.

Allego la ricevuta del versamento della tassa d'iscrizione, il curriculum vitae e copia di un documento d'identità in corso di validità e due registrazioni di due brani d'opera da me interpretati.

I enclose the receipt of payment of fees, curriculum vitae and a copy of a valid identity document.

Data/Date

Firma/ Signature

(per i minori firma di un genitore)

(for minors signature of a parent)