



DOMANDA DI ISCRIZIONE / APPLICATION FORM

Si prega di scrivere in stampatello / Please print

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

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. / Mobile 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)

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

Breve curriculum artistico / Brief artistic curriculum

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

Chiede la prenotazione di un posto letto in camera (doppia / tripla) in **appartamento** dalal.....
*Requests the booking of a bed in a (double / triple) room in the **apartment** from to*

Chiede la prenotazione di un posto letto presso l'**Hotel du Parc** (solo dal 16 al 28) dal.....al.....
*Requests the booking of a bed in the **Hotel du Parc** (only from 16th to 28th August) from to*

Allega / Encloses

- Una foto formato tessera / Passport-size photograph
- Copia della ricevuta di versamento della quota di iscrizione
Copy of the receipt for payment of the entrance fee

Luogo e data / Town and date.....Firma / Signature.....