

Spett.le
Associazione MarcAntonio Ingegneri
via Milano 5/b
26100 CEMONA

Domanda di iscrizione
Master Class Application

Il/la sottoscritto/a _____
Name and surname / Vorname und Nachname

Nato/a a _____ il _____
Place of birth / Geburtsort *Date of birth / Geburtstag*

Codice Fiscale _____
Italian Fiscal Code / Italienische Steuernummer

Indirizzo residenza _____
Full postal address / Adresse

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____
Telephone / Telefon *Mobile*

E-mail _____

Chiede
Requests / Bittet

Di essere iscritto alla Masterclass
To participate to the Masterclass that / An der Masterclass teilzunehmen

Clavicembalo - Francesco Corti

Docente / Teacher / Lehrer

Allegato: Breve curriculum Vitae e Fotocopia di un documento d'identità
Attached: Short C.V. and copy of and identity document
Beilage: Kurzer Lebenslauf und Kopie des Personalausweises

Data _____

Inviare / Send / Senden:

Firma / Signature / Unterschrift

e-mail: direzione@scuolamusicasacra.cremona.it