



**-MODELLO DI ISCRIZIONE-
-REGISTRATION FORM-**

NOME – NAME.....

COGNOME – SURNAME.....

NOTO/A – BORN IN.....

DOMICILIATO/A – RESIDENCE.....

CITTADINANZA – CITIZENSHIP.....

CHIEDE DI POTER PARTECIPARE AL CAMPUS MUSICALE ATINA 2023

ASK TO PARTICIPATE IN ATINA MUSIC CAMPUS 2023

CORSO SCELTO (barrare)	Solista	Duo da Camera	Camera (più elementi)
CHOSEN COURSE (tick the box)	Soloist	Chamber Duo	Chamber (multiple items)

* Selezionare una o più caselle — Tick one or more boxes

RECAPITI TELEFONICI – TELEPHON NUMBERS.....

E-MAIL.....

DATA – DATE

FIRMA - SIGNATURE

N.B se si tratta di concorrenti minorenni firma di un genitore o di chi ne fa le veci

In case of minor candidate, we need a signature of parent, or guardian, of the candidate.

Per informazioni Tel.: (+39) 06/5204867 - 3889283796 - 3275792368

Fax: (+39) 06/5201081 - E-mail: info@tutto-musica.net - www.tutto-musica.net

Bonifico intestato a: All music live srls - IBAN: IT39Z0306905245100000007059