

**XXIX CORSO INTERNAZIONALE DI
INTERPRETAZIONE MUSICALE**

DOMANDA DI ISCRIZIONE (REGISTRATION FORM)

Da inviare a: Ligobbi Gabriella – Via Muratori n.7
05100 TERNI (tr) – Tel. 3407896840
o **(consigliata)** a fernandomartinelli@libero.it

Cognome

surname.....

Nome

name.....

Città

Town.....

Indirizzo

address.....

Telefono

telephone.....

Strumento

instrument.....

Anno di Corso

course's year.....

Chiedo l'iscrizione all'Associazione "Umbria Classica"

I wish to be enrolled to the Association "Umbria Classica"

Chiedo inoltre l'iscrizione al corso di

I wish to be enrolled to the course of.....

Tenuto dal Maestro

With the Maestro.....

Allego copia della quota associativa versata tramite:

I attach copy of the payment of the associative quota payed by :

Intestato a: ASSOCIAZIONE "UMBRIA CLASSICA

Entitled to the ASSOCIAZIONE "UMBRIA CLASSICA

IBAN IT 22 W 05704 14400 00000017694 BIC: BPSPI3S

Dichiaro di accettare il regolamento in ogni sua parte

I hereby declare full knowledge of the rules and regulations and acceptance of the Courses.

L'iscrizione ai corsi, comporta l'accettazione integrale del regolamento e costituisce liberatoria per l'utilizzo delle immagini e delle registrazioni delle lezioni del corso e dei Concerti degli allievi, senza che da ciò derivi alcun diritto ai partecipanti.

Firma (signature)

firma dei genitori (Parent's signature)

.....

.....