

Progetto ORCHESTRA

Vocal ENSEMBLE

Modulo di iscrizione

Alla cortese attenzione della **Società del Quartetto di Vicenza** - Vicolo Cieco Retrone, 24 - 36100 Vicenza / e-mail info@quartettovicenza.org / fax 0444 543546

Io sottoscritto _____

CHIEDO

di essere ammesso a **Progetto Orchestra**, corso di formazione orchestrale che si terrà a Vicenza da gennaio ad aprile 2015 per lo strumento: _____ diplomato () diplomando () presso _____

di essere ammesso a **Vocal Ensemble**, corso di formazione vocale che si terrà a Vicenza nei mesi di febbraio e aprile 2015 nel ruolo di: _____
diplomato () diplomando () in: _____
presso _____

Dati*

Nome _____

Cognome _____

Data e luogo di nascita _____

Via _____ n° _____

Cap _____ Comune _____ Provincia _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Cellulare _____

**tutti i dati sono strettamente necessari*

Brano scelto dal candidato per l'audizione (limitatamente per gli archi)

allego ricevuta del versamento della quota di iscrizione pari a euro 30,00 a mezzo bonifico bancario sul c/c della Società del Quartetto di Vicenza (Cassa di Risparmio del Veneto, filiale di corso Palladio, IBAN IT 48 M 06225 11820 000000022209 con causale: Corso di Formazione Orchestrale), curriculum vitae e fotocopia del documento d'identità.

Data _____ Firma _____