

Spett.le
Amici della Musica Firenze
Via Pier Capponi 41
50132 Firenze

Domanda di iscrizione
Master Class Application

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

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

Indirizzo _____
Full postal address / Adresse

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

E-mail _____

Timbro di voce (solo cantanti) _____
Voice (singers only) / Stimme (nur für Sänger)

Chiede
Requests / Bittet

Di partecipare in qualità di allievo effettivo / uditore alla Masterclass che
To participate as active student / listener to the Masterclass that / An der Masterclass als aktiver / zuhörer Student teilzunehmen

Docente / Teacher / Lehrer

terrà dal _____ al _____
will hold from / van *to / bis*

Elenco dei brani da eseguire alla Masterclass: *List of piece sto bring to the Masterclass: Liste der Stücke:*

Allegato: Breve curriculum Vitae
Attached: Short C.V.
Beilage: Kurzer Lebenslauf

Data _____

Inviare / *Send / Senden:*
Fax: (+39)-055610141

Firma / Signature / Unterschrift