**CORSI INTERNAZIONALI DI**

**INTERPRETAZIONE MUSICALE**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE (*REGISTRATION FORM)***

**Da inviare tramite mail a umbriaclassica@gmail.com entro il 20 giugno 2024**

**Tel. 348.0527841**

# **Cognome**

surname.......................................................................................................

**Nome**

name............................................................................................................

**Città**

town..............................................................................................................

**Indirizzo**

address.........................................................................................................

**Telefono**

telephone......................................................................................................

**E mail**

E mail............................................................................................................

**Strumento**

instrument.....................................................................................................

**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 Maestro.................................................................................................

Programma che intendo presentare alla masterclass

*Programme I intend to present at the masterclass*

|  |  |
| --- | --- |
| **I** |  |
| **II** |  |
| **III** |  |
| **IV** |  |

**Allego copia della SOLA quota associativa di euro 160,00 versata tramite:**

**I enclose a copy of the ONLY membership fee (euro 160,00) paid through:**

.......................................................................................................................

**Intestato a: ASSOCIAZIONE “UMBRIA CLASSICA**

**Entitled to the ASSOCIAZIONE “UMBRIA CLASSICA**

**IBAN IT68 B 05034 14400 000000001335**

**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.

**Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda in base all’art. 13 del D. Lgs. 196/2003 per comunicazioni inerenti l’attività della Associazione Umbria Classica.**

I authorize the processing of personal data contained in this application on the basis of art. 13 of Legislative Decree 196/2003 for communications relating to the activity of the Umbria Classic Association.

**Firma (**signature)  **firma dei genitori** (Parent’s signature)

............................................ .....................................................

**Data/Date**..............................................