

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 / Geburtsort

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 e copia del Diploma di Conservatorio
Attached: Short C.V. and copy of Conservatory Diploma
Beilage: Kurzer Lebenslauf und Kopie des Musikschulendiploms

Data _____

Inviare / *Send / Senden:*
Unterschrift

Fax: (+39)-055610141

e-mail: masterclasses@amicimusica.fi.it

Firma / *Signature /*