

# ARSFONÈ ACADEMY CAERANO

## Scheda iscrizione Master- Class Estate 2018

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Sesso M F

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_

Luogo di residenza \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Strumento o timbro di voce:

---

INTENDO ISCRIVERMI ALLA MASTER CLASS DEL/LLA MAESTRO/A

In qualità di: Effettivo Uditore

Allego curriculum, n. 2 fotografie formato tessera, fotocopia fronte - retro del documento d'identità, copia della ricevuta del versamento

(la presente iscrizione non sarà ritenuta valida senza la prova del versamento).

VERSAMENTO DA EFFETTUARE A:

Associazione Culturale MusiCaerano - Veneto Banca - filiale di Caerano di San Marco

Codice Iban: **IT66S0503561510001570741841**

Causale: **Master Class 2018**

Data

Firma

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_