



**MASTERCLASS DI INTERPRETAZIONE MUSICALE  
SAN GEMINI 2017**

**DOMANDA D'ISCRIZIONE/REGISTRATION FORM**

da inviare tramite e-mail a joanna@acart.it

Cognome/Surname: .....

Nome/Name: .....

Luogo e data di nascita/Place and date of birth: .....

Indirizzo/Address: .....

Paese/Country: .....

N° telefono/Phone: ..... e-mail: .....

Chiede l'iscrizione all'Associazione Culturale ACART./Asks to be enrolled as a member of the ACART Association.

Allega la ricevuta del versamento della quota di iscrizione (comprende quota associativa) intestato a:/Encloses receipt for payment of enrolment fee deposited on behalf of:

**ASSOCIAZIONE CULTURALE ACART:  
UNICREDIT  
IBAN IT54B0200814413000104533612  
BIC UNCRITM1J96**

Dichiara di conoscere e accettare regolamento dell'Associazione ACART./Declares full knowledge and acceptance of the rules of the ACART Association.

Chiede l'iscrizione al corso (strumento)/Asks to enter the course of (instrument):

.....

con il Maestro/with Maestro: .....

Brani scelti per lo studio/Repertoire to be studied:

.....

Dichiara di conoscere e accettare il regolamento dei Corsi./Declares full knowledge and acceptance of Courses' rules.

Accetta l'utilizzo delle immagini e registrazioni delle lezioni dei Corsi e dei concerti degli allievi./Accepts use of pictures and recordings of lessons and concerts during Courses.

Firma/Signature

Per i minorenni/If minor

Firma dei genitori/Parent's signature

.....

.....

Data/Date .....

In riferimento alla legge 196/2003 autorizzo espressamente l'utilizzo dei miei dati personali/With reference to the provisions of L.196/2003, I allow my personal data to be processed by ACART Association – San Gemini (TR).

Firma/Signature ..... Data/Date .....