FONDAZIONE MUSICALE
MASIERO E CENTANIN

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Nome e Cognome: ……..

Indirizzo: ……

……..

Città e Provincia: ……

……

Data e luogo di nascita: ……

……..

Nazionalità: ……

E-mail: ……

Tel: …….. **Cell:** ……

Codice fiscale: ……

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO A

Corso di violino ❒
Corso di musica da camera ❒

IN QUALITA' DI

Allievo effettivo ❒
Allievo uditore ❒

L' iscrizione dovrà essere inviata via fax o e-mail a:
Fondazione Musicale Masiero e Centanin
Tel/Fax: 0498020656
e-mail: info@fondazionemusicale.it

Programma della prova d'ammissione:

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……