

Scheda D'iscrizione

Da inviare a

Associazione Musicale Reggina Domenico Scarlatti c/o Pizzi Tiziana , via Varese
n.31 - 00185 Roma -www.amrds.it email amrds@fastwebnet.it-tizi@fastwebnet.it

Nome e cognome.....

Data di nascita.....

Indirizzo

.....

Tel.E-mail.....

Strumento

Registro vocale

Chiede di essere iscritto al corso di

.....

In qualità di : allievo effettivo uditore

Brani da studiare / approfondire

.....

.....

.....

.....

Data.....

Firma

Enrolement Form

sent to

Associazione Musicale Reggina Domenico Scarlatti c/o Pizzi Tiziana , via Varese
n.31 00185 Roma -www.amrds.it email amrds@fastwebnet.it tizi@fastwebnet.it

Name and first name.....

Date of birth.....

Address.....

.....

Phone.....E-mail.....

Instrument.....

Type of voice.....

Apply for the course of.....

.....

As student : permanent auditor

Works to be studied and /or perfected.....

.....

.....

.....

.....

Date.....

Signature