

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Enrolment application / Demande d'inscription

scrivere in stampatello

in block letter/ écrire en caractères d'imprimerie

**Alla Segreteria Artistica dell' Accademia Internazionale dell'Opera
Casella Postale n.58 – 00018 Palombara Sabina (RM)
anticipare via Email a : info@accademiadellopera.it**

Domanda di iscrizione al corso di _____
Enrolment application for the Course in _____

Nome del Maestro _____
Instructor's name _____

Cantante
Singer

Pianista
Pianist

Effettivo
Active Student

Uditore
Auditor

Cognome _____ Sesso _____
Surname / Nom _____ Sex _____

Nome _____ Nazionalità _____
First name / Prénom _____ Nationality / Nationalité _____

Data e luogo di nascita _____
Date of birth - Birthplace / Date de naissance _____

Indirizzo _____
Address / Adresse _____

Città' _____ Stato _____
Town / Ville _____ State / Etat _____

Tel _____ Email _____
Phone / Tel. _____

Tipo di voce _____
Type of voice _____

Titolo dell' Opera da approfondire _____
Opera chosen for studing _____

Brani per il test di ammissione /List of the pieces chosen for the audition

1 _____

2 _____

___ Sono SOCIO ORDINARIO di Liricamente.it (ho diritto allo SCONTO del 5 %)

___ Sono SOCIO PREMIUM O SOSTENITORE di Liricamente.it (ho diritto allo SCONTO del 10 %)

Ai sensi e in conformità dell'Art. 13 D.Lgs 30/06/2003, si informa che il trattamento dei dati personali, di cui si certifica la massima riservatezza, è effettuato per rendere possibile l'attività dell'Accademia.

According to and in conformity with Art. 13 of the L.Dgs.30/06/2003, please note that personal data, for which we guarantee the maximum privacy, will be used in order to render possible the activity of the Academy.

Data _____
Date / Date _____

Firma _____
Signature / Signanture _____