



MODULO DI ISCRIZIONE

Laboratorio Nozze di Figaro W.A.Mozart

Master Class 27 luglio - 2 agosto

Allestimento e master class di M° Maria Rosa Bersanetti

Healing Sound Onlus produzioni

Compagnia Muse del Sorriso

Recite 3 e 4 agosto 2008 repliche per tutto il 2009

maestri accompagnatori Armando Lardù e Paolo Leone

scenografie Carmelo Elio Privitera regia di Maria Rosa Bersanetti

direttore coro Alessandra Brunengo

Scrivere in stampatello (in block letters)

Il/La sottoscritto/a,

Nome(Name).....

Cognome(Surname).....

Registro vocale (Voice).....

Luogo e data di nascita (Place and date of Birth).....

Indirizzo (FullAddress).....

Via(Street).. ..

n°..... Cap (Postal code). ..

Città (City).....Stato (State).....

Tel. (home phone).....

Cellulare (mobile phone).....

E-Mail.....

chiede di essere ammesso/a al Masterclass a cura di M° Maria Rosa Bersanetti

he/she asks to be admitted to participate in the Masterclass held by M° Maria Rosa Bersanetti

Con la sottoscrizione della presente, esprime libero consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. N. 196 del 30 giugno 2003.(With the signature of the present one, he/she expresses free consent to the treatment of his/her own personal data to the senses of the art. 13 D. Lgs. N. 196 of June 30th 2003.)

Data / Date

Firma / Segnatura

**Si prega di inviare il seguente modulo insieme alla
ricevuta di pagamento di €200-iscrizione più prenotazione alloggio:
all'indirizzo di posta elettronica: langhegrandamusica@tiscali.it**