**MODULO DI ISCRIZIONE**

**Masterclass di Contrabbasso M° Franco Petracchi**

**Dal 2 al 5 Aprile a Matera,**

**presso SYNC-MUSIC, Largo Alcide De Gasperi 7bis**

**NB. Prima di compilare il presente modulo, leggere attentamente il**

 **REGOLAMENTO della Masterclass del M° Franco Petracchi,**

 **pubblicato sul sito** [**www.solistilucani.com**](http://www.solistilucani.com)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**COGNOME**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOME**

 **SIG. SIG.RA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INDIRIZZO C.A.P. CITTA’**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TELEFONO E – MAIL**

**LUOGO E DATA DI NASCITA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NAZIONALITA’**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TITOLO DI STUDIO**

**TIPO DI PARTECIPAZIONE**

 **EFFETTIVO UDITORE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INDICARE I BRANI PRESCELTI PER LO STUDIO DURANTE IL CORSO**

**INVIARE IL PRESENTE MODULO D’ISCRIZIONE COMPILATO E FIRMATO , CON I SEGUENTI ALLEGATI:**

* **Ricevuta di pagamento della quota di iscrizione di euro 100,00 (la restante parte della quota di partecipazione di euro 200,00 verrà saldata in loco prima dell’inizio delle lezioni)**
* **Copia di un documento d’identità**
* **Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali come disciplinato dal Dlgs 196/2003.**

**\*In caso di mancata partecipazione al corso, la quota di iscrizione non sarà rimborsata – the registration fee will not be refunded**

**Da inviare ENTRO IL 31 MARZO 2020 a:**

**mate.solistilucani@gmail.com**

**\*In caso di raggiungimento del numero massimo di allievi effettivi, le iscrizioni saranno chiuse prima della data di scadenza**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LUOGO E DATA FIRMA**