



Istituto Musicale "P. Mascagni" - Livorno
Alta Formazione Artistica e Musicale

Masterclass - Scheda di iscrizione

TITOLO MASTERCLASS _____

NOME _____

COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____

C.A.P. _____ CITTA' _____ PROV. _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____

E-MAIL _____

ALLIEVO INTERNO

ALLIEVO ESTERNO

Tipo di partecipazione:

EFFETTIVO

UDIATORE

Il versamento della quota di iscrizione va effettuato sul CCP 12866570 intestato
all'Istituto Musicale P. Mascagni - Livorno
Causale: Masterclass

DATA _____

FIRMA _____