

# Domanda di iscrizione

## Masterclass di interpretazione organistica

Asti, 22-23-24 giugno

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Pv \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Pv \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Dichiaro di avere preso visione del regolamento e di accettarlo in ogni sua parte.

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

