

Nome e cognome-First name and surname.....

Data di nascita-Date of birth.....**e-mail**.....

Indirizzo-Address

Telefono-Phone.....

Chiede di essere iscritto alla masterclass/seminario di-I would like to be enrolled in the class/seminar of:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> arpa-harp | <input type="checkbox"/> improvvisazione-improvisation | seminari-seminars |
| <input type="checkbox"/> chitarra-guitar | <input type="checkbox"/> pianoforte-piano | <input type="checkbox"/> clarinetology |
| <input type="checkbox"/> clarinetto-clarinet | <input type="checkbox"/> violino-violin | <input type="checkbox"/> analisi musicale-musical analysis |
| <input type="checkbox"/> composizione-composition | <input type="checkbox"/> viola-alto | <input type="checkbox"/> ginnastica mentale-mental training |
| <input type="checkbox"/> danza flamenca-flamenco dance | <input type="checkbox"/> violoncello-cello | <input type="checkbox"/> il flauto contemporaneo-the contemporary flute |
| <input type="checkbox"/> fisarmonica-accordion | <input type="checkbox"/> ensemble di flauti-flute ensemble | <input type="checkbox"/> la respirazione continua-the circular breathing |
| <input type="checkbox"/> flauto-flute | <input type="checkbox"/> musica da camera-chamber music | <input type="checkbox"/> stretching e riscaldamento-stretching & warming up |

Chi desidera seguire due o piu corsi è pregato di segnarli-If you wish to follow two or more courses please tick the relevant boxes

Firma (di un genitore per i minori di 18 anni)-Signature (of a guardian if participant is under 18)