



MODULO D'ISCRIZIONE  
MASTERCLASS DI FONIATRIA APPLICATA  
"IL CANTO, TRA FIOLOGIA E DIDATTICA"  
E IL METODO *ESTILL VOICECRAFT E.V.T.*  
Docenti FRANCO FUSSI, ELISA TURLA'

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

Registro vocale \_\_\_\_\_ Luogo e data di Nascita \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_ Città di residenza \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cel \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla Masterclass che si terrà **dal 12 al 14 settembre 2014** in qualità:

CORSISTA ESECUTORE costo €150,00

CORSISTA UDITORE costo €70,00

Chiedo inoltre di prenotarmi per la visita foniatica prevista il 13 settembre 2014 PM.

- |   |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. I Corsisti devono compilare ed inviare codesto modulo a <a href="mailto:accademia@yapmusicplus.com">accademia@yapmusicplus.com</a> , <b>entro il 8 settembre 2014</b> allegando alla presente la ricevuta del versamento</li><li>2. Le coordinate per i versamenti saranno comunicate dalla segreteria solo agli interessati per via email</li><li>3. Il Corsista dichiara di accettare incondizionatamente il contenuto del regolamento inerente <i>La Masterclass di Alto Perfezionamento</i> e di dare all'organizzazione facoltà di utilizzo dei propri dati personali ai sensi delle disposizioni del D. Lgs. 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali (c.d. Legge sulla Privacy).</li></ol> |
|---|

Data.....

Firma.....