



ESTATE MUSICALE FRENTANA 2024

LANCIANO INTERNATIONAL SUMMER EMF BASSON SEMINAR 24-28 LUGLIO 2024

DOCENTE: ANDREA CORSI

Cognome..... Nome.....
Luogo di nascita..... Data di nascita.....
Codice Fiscale..... email.....
Cittadinanza..... Città di residenza.....
Indirizzo..... C.A.P.....
Nazione..... Telefono..... Cellulare.....
Titolo di studio musicale conseguito.....
Scuola..... Strumento.....

Chiede di essere ammesso in qualità di

☐ Partecipante effettivo – 280,00 €

☐ Uditore – 100,00 €

A tale scopo: ☐ Autorizzo ☐ Non autorizzo

Il trattamento dei miei dati personali per le modalità e finalità indicate nell'informativa privacy resa ai sensi dell'Art. 13 del Reg. UE 2016/679 allegata alla presente domanda di iscrizione.

Luogo e data..... Firma.....

Alla presente domanda si allega:

- Curriculum degli studi e dell'attività artistica e professionale effettuata. Eventuali altri riconoscimenti conseguiti.
- Fotocopia del versamento per il rimborso spese segreteria, di Euro 60,00 da versare mediante C/C Postale n. 10114668 intestato a: Associazione Amici della Musica "Fedele Fenaroli" – Lanciano (CH) o mediante C/C IBAN: IT86Y05387775000000009173

La domanda compilata secondo il presente modulo, corredata dei documenti richiesti e del proprio documento d'identità e del tesserino sanitario/codice fiscale, dovrà pervenire entro il 30 luglio all'indirizzo: segreteria@estatemusicalefrentana.it. Gli allievi dovranno indicare a quale tipologia si riferisce la loro partecipazione barrando la relativa casella (n. lezioni/Docente).

Il sottoscritto dichiara di aver letto le condizioni, le specifiche artistiche e il regolamento presente sul sito ufficiale www.estatemusicalefrentana.com di accettarlo in tutte le parti e di rinunciare agli eventuali diritti per riprese e registrazioni televisive, radiofoniche e/o su social media.

Luogo e data..... Firma.....

I SOTTOSCRITTI

NOME..... COGNOME.....
RESIDENTE A.....(CITTA', REGIONE, NAZIONE)
PASSAPORTO/DOCUMENTO DI IDENTITA' N..... RILASCIATO DA
NOME..... COGNOME.....
RESIDENTE A.....(CITTA', REGIONE, NAZIONE)
PASSAPORTO/DOCUMENTO DI IDENTITA' N..... RILASCIATO DA,

IN QUALITA' DI GENITORI/TUTORI ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE

AUTORIZZANO IL PROPRIO FIGLIO/A

NOME..... COGNOME.....
NATO/A A(CITTA', REGIONE, NAZIONE)
IL.../.../..... RESIDENTE IN VIA CODICE POSTALE.....
CITTA' PROVINCIA..... NAZIONE.....
PASSAPORTO/DOCUMENTO DI IDENTITA' N..... RILASCIATO DA
IL .../.../..... CODICE FISCALE/TESSERA SANITARIA N.

A PARTECIPARE ALL'

INTERNATIONAL SUMMER EMF BASSON SEMINAR ORGANIZZATO DALL'ASSOCIAZIONE AMICI DELLA MUSICA FEDELE FENAROLI DI LANCIANO, CHE SI SVOLGERA' DAL 24 AL 28 LUGLIO 2024, PRESSO IL PARCO DELLE ARTI MUSICALI, LARGO DELL'APPELLO, 2, 66034 LANCIANO.

SOLLEVANO ESPRESSAMENTE L'ASSOCIAZIONE AMICI DELLA MUSICA FEDELE FENAROLI DA OGNI RESPONSABILITA' PER FATTI E/O CIRCOSTANZE CHE DOVESSERO VERIFICARSI PER IL MANCATO RISPETTO DELLE DISPOSIZIONI IMPARTITE DALL'ASSOCIAZIONE O DAI DOCENTI E PER INFORTUNI DERIVANTI DALL'INOSSERVANZA DI ORDINI O PRESCRIZIONI.

DURANTE TALE PERIODO L'ALLIEVO SARA' SOTTO LA RESPONSABILITA' DEL SIG./SIG.R A

NOME..... COGNOME.....
PASSAPORTO/DOCUMENTO DI IDENTITA' N.....RILASCIATO DAAL/ALLA QUALE
VIENE CONFERITA DELEGA AD ADOTTARE LE DISPOSIZIONI NECESSARIE IN CASO DI URGENTI MOTIVI DI SALUTE.

IN FEDE

FIRMA LEGGIBILE

FIRMA LEGGIBILE

NOME E COGNOME DEL GENITORE/TUTOR

NOME E COGNOME DEL GENITORE/TUTOR

Luogo..... Data.....

All. Documenti di identità dei genitori/tutor