

## MODULO D'ISCRIZIONE

### Masterclass di Alto Perfezionamento in canto lirico

Docenti: Fiorenza Cossotto, Nicoletta Conti, Paolo Baiocco

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

Registro Vocale \_\_\_\_\_ Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

Cap \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di essere ammesso alla Masterclass di Alto Perfezionamento in Canto Lirico che si terrà a Tolentino (MC) dal 13 al 20 Agosto 2016.

Elencare le 5 (cinque) arie che si vogliono perfezionare durante il corso o il ruolo/personaggio opera.

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_

5 \_\_\_\_\_

I candidati devono compilare ed inviare codesto modulo ad [associazioneopera.masterclass@gmail.com](mailto:associazioneopera.masterclass@gmail.com) entro il 15 giugno 2016, allegando una fotocopia del bonifico effettuato per l'iscrizione, fotocopia del documento di identità e una foto artistica.

# Associazione Opera

---

*Il candidato dichiara di accettare incondizionatamente il contenuto del regolamento inerente La Masterclass di Alto perfezionamento 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)*

Data .....

Firma .....

## APPLICATION FORM

### Opera Singing Masterclass

Teachers: Fiorenza Cossotto, Nicoletta Conti, Paolo Baiocco

FIRST NAME \_\_\_\_\_ LAST NAME \_\_\_\_\_

Vocal Range \_\_\_\_\_

Place and date of birth \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_ Country \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Mobile phone \_\_\_\_\_

Please list 5(five) opera arias or specify the opera role you wish to study and improve during the Class.

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

Students can register completing and sending this form and the requested documents to : [associazioneopera.masterclass@gmail.com](mailto:associazioneopera.masterclass@gmail.com), no later than june 15, 2016. Please attach a copy of your ID card, a copy of the bank transfer and a photo.

# Associazione Opera

---

*I declare I read and accept all the regulations of The Opera Singing Masterclass organized by "AssociazioneOpera" cultural association and I hereby authorize the use of my personal data and informations according to the italian legislative Decree D.Lgs.196/2003*

Date .....

Signature.....