

**MASTERCLASS DI DIREZIONE
CON
MARCO ANGIUS
e
AltreVoci Ensemble**

**FONDAZIONE TEATRO FRASCHINI
15-18 Aprile 2024**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER GLI ALLIEVI EFFETTIVI

Il/la sottoscritto/a _____
Cognome e nome _____
Cod. fiscale: _____
nato/a _____ il _____ e residente a _____
in via _____ n° _____ CAP _____ Prov.(_____) _____
con domicilio a (se diverso dalla residenza) _____
numero di telefono _____ cellulare _____
indirizzo e-mail _____
Titolo di studio _____

chiede di partecipare alla Masterclass allegando alla domanda:

- Curriculum Vitae comprensivo dei percorsi di studio compiuti e/o in fase di svolgimento e di eventuali esperienze professionali in ambito musicale. Il CV dovrà inoltre riportare indicazione completa dei dati anagrafici e recapiti e dovrà essere corredato dall'autorizzazione firmata al trattamento dei dati personali per le sole finalità legate allo svolgimento della masterclass stessa;
- Video: indicazione di link streaming o download

Luogo e data, _____ Firma _____

L'iscrizione al corso è formalizzata mediante la compilazione e accettazione della presente scheda e verrà completata allegando la ricevuta di pagamento ad avvenuta selezione.

**MASTERCLASS DI DIREZIONE
CON
MARCO ANGIUS
e
AltreVoci Ensemble**

**FONDAZIONE TEATRO FRASCHINI
15-18 Aprile 2024**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER GLI ALLIEVI UDITORI

Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome _____

Cod. fiscale: _____

nato/a _____ il _____ e residente a _____

in via _____ n° _____ CAP _____ Prov.(_____)

con domicilio a (se diverso dalla residenza) _____

numero di telefono _____ cellulare _____

indirizzo e-mail _____

Titolo di studio _____

chiede di partecipare alla Masterclass allegando alla domanda:

- Curriculum Vitae comprensivo dei percorsi di studio compiuti e/o in fase di svolgimento e di eventuali esperienze professionali in ambito musicale. Il CV dovrà inoltre riportare indicazione completa dei dati anagrafici e recapiti e dovrà essere corredato dall'autorizzazione firmata al trattamento dei dati personali per le sole finalità legate allo svolgimento della masterclass stessa;

Luogo e data, _____ Firma _____

L'iscrizione al corso è formalizzata mediante la compilazione e accettazione della presente scheda, e verrà completata allegando la ricevuta di pagamento della quota di partecipazione ad avvenuta selezione.

AltreVoci Ensemble
Associazione culturale / musicale
Via Lattanzio Gambara 39,
25122, Brescia (BS)
P.IVA: 03809640984 C.F.: 98173650171

LIBERATORIA VIDEO FOTOGRAFICA

Il/La sottoscritto/a _____,

collaboratore occasionale circa il concerto avente sede presso _____ in data

_____ con l'Associazione AltreVoci Ensemble,

nato/a _____ il _____,

residente a _____ in via _____ n° _____

provincia _____,

domiciliato a _____ in via _____ n° _____

provincia _____,

AUTORIZZA

l'utilizzo delle immagini che lo ritraggono e/o dei video che lo riprendono durante le attività e gli eventi realizzati con l'Associazione AltreVoci Ensemble, per la pubblicazione sul sito e sui canali social dell'Associazione e ai fini di presentazioni dell'Associazione stessa.

VIETA

Altresì l'utilizzo nei casi e nei contesti che possano pregiudicare la propria dignità personale. Le immagini, i video e il loro relativo utilizzo sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Data _____

Luogo _____

Firma per accettazione
