



LA BOTTEGA PETER MAAG

DOMANDA DI AMMISSIONE 2015 / APPLICATION FORM 2015

Il/La sottoscritto/a / I, the undersigned

Cognome/Surname.....Nome/Name.....

Nato/a il / Born on.....a / in.....

Prov /Country.....

Nazionalità/Nationality.....

Residente in via / Permanent address in (street).....

numero / number.....

C.A.P / Postcode.....Località / Country.....

Telefono / Telephone.....Cellulare / Mobile.....

E-mail / E-mail.....

Diploma /Diploma:.....

Data / Data.....Punteggio / Score.....

Chiede di essere ammesso/a a partecipare a “La Bottega Peter Maag” 2015:

/ Would like to apply to “La Bottega Peter Maag” 2015:

- direttore d’orchestra / conductor
- maestro collaboratore / répétiteurs
- cantante / singer – voce / voice.....

In qualità di: / As:

- allievo effettivo / active student
- uditore / auditor

Io sottoscritto, dichiaro di accettare senza riserve le condizioni previste dal Regolamento.

I, the undersigned..... accept without reservation the conditions laid down in the Regulation.

Data /Date _____ Firma / Signature _____

Consenso al trattamento dei dati personali / Consent to the processing of personal data

Io sottoscritto, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali.

I, the undersigned.....authorize the treatment of my personal data.

Data /Date _____ Firma / Signature _____