HARPLAB

1° LABORATORIO DI ARPA IN SICILIA

CONFERMA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO

Cognome	_Nome
Residente in	_Cellulare
E-mail	_Data di nascita
Desidero partecipare al laboratorio	in qualità di:
☐ Allievo Effettivo	·
□ Uditore	
Breve biografia del livello attuale in musica, percorso di studi, insegnanti, ecc.	
☐ Desidero affittare un'arpa in lo	ОСО
☐ Porterò la mia arpa per l'ever	nto
☐ Pernotterò nei locali dell`even	to
□ Non pernotterò	

Si prega di compilare il modulo e spedirlo a miriamzappala@tiscali.it completo in ogni sua parte e allegato di ricevuta di avvenuto versamento.

Il bonifico dovrà essere intestato a "Accademia di Musica e Arte Carlos Salzedo" IBAN: IT30V0326817000052181846100 nella causale specificare nome e cognome dell'allievo.

Contattare direttamente la struttura per la prenotazione dell'alloggio.