

SCHEDA D'ISCRIZIONE

REGISTRATION FORM

Spedire entro il 31 luglio 2014 alla **Associazione Mozart Italia sede di Terni, Casella Postale 111 Terni Centro, 05100 (Tr) Italy**. Per Email: mozart.terni@gmail.com

Applications to be sent before July 31 2014 to **Associazione Mozart Italia sede di Terni, Casella Postale 111 Terni Centro, 05100 (Tr) Italy**. Through Email: mozart.terni@gmail.com

Cognome e nome

Name and surname.....

Data e luogo di nascita

Place and date of birth.....

Codice fiscale

Fiscal code.....

Nazionalità

Nationality.....

Domicilio

Address.....

Telefono fisso

Phone.....

Cellulare

Mobile.....

E-mail.....

Corso

Course.....

Docente

Teacher.....

Effettivo/Effective ☐

Uditore/Auditor ☐

Il sottoscritto dichiara di accettare integralmente le norme del presente regolamento del 4th International Masterclasses Narni 2014 (11/26 AGOSTO). Firma di un genitore se il candidato è minore.

The undersigned declares that he/she has read and accepts without reserve the regulations of the 4th International Masterclasses Narni 2014 (11/26 AUGUST). In the case of a minor, signature of a parent or guardian.

Data/Date..... Firma/Signature.....

BORSE DI STUDIO - Il sottoscritto chiede di poter partecipare all'assegnazione delle borse di studio di cui all'art. 13 del Regolamento. Il candidato dovrà comunicare titolo, autore e durata del brano prescelto scrivendo all'e-mail mozart.terni@gmail.com entro il 7 Agosto 2014.

SCHOLARSHIP - The undersigned wishes to take part in the competition for the Scholarships (See art. 13 of the regulations). The candidate must communicate the title, author and duration of each work selected to the email address mozart.terni@gmail.com by the 7th of August, 2014.

Data/Date..... Firma/Signature.....