**DA COMPILARE E INVIARE A** **labelcanto@gmail.com** **entro il 3/06/2017**

DOMANDA DI AMMISSIONE

CORSO ESTIVO DI TECNICA VOCALE

Nome e cognome……………………………………………………………….………………………………………………………...

timbro vocale……………..…………………………………………………………….…………………………………………………..

indirizzo mail………………………………………………………………………………………………………………………………….

luogo e data di nascita……………..……………………………………………………………….…………………………………..

cittadinanza…………………………………………………….……c.fiscale……………………………………………………………

indirizzo…………………………………………………………………..città…………………………….……………………………….

telefono……………………………………………………….. 2° telefono…………………………….………………………………

sito………………………………………….………………..

insegnanti più recenti……………………………………………………………..……………….…………………………………….

livello di studio: studio canto da………….. anni

Data……………………………….

Firma leggibile………………………………………………………….