

VENICE MUSIC MASTER

Associazione Culturale Venice Institute of Art&Music,
S. Croce 2125/A, 30135, Venice. www.venicemusicmaster.com

A/to: Associazione Culturale Venice Institute of Art&Music
(C.F. 94087230275/ Registration Number: 94087230275,
P. Iva/VAT 04391310275), Il Presidente

Scrivere in stampatello o al computer / Please write in block capitals or type

Il/la sottoscritto/a _____
I the undersigned _____ Cognome e nome / Surname - First name
Luogo e data di nascita _____
Place and date of birth _____ Cittadinanza / Nationality
Residenza _____
Address _____ Città / Town Provincia / District CAP / Post Code
Telefono _____
Telephone _____ Cellulare / mobile, e-mail

Chiedo di essere ammesso quale socio della associazione Culturale Venice Institute of Art&Music per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, nonché a pagare la quota sociale. dichiaro di aver preso nota dello statuto e del regolamento e di accettarli integralmente / I ask to become a member of Non-profit Association Venice Institute of Art&Music in order to pursue its goals, in accordance with its statute and the directives released by its governing bodies, including the yearly social fee. I declare that I have taken notice of the statute and that I accept it in its entirety (consultare/please see: www.venicemusicmaster.com).

Indicare il proprio strumento _____
Please specify your instrument
Titolo di studio _____
*Academic degree, qualifications **
Conseguito a _____
*School, College, Conservatory **

*Per gli studenti indicare l'istituto e l'anno di studio/For students please indicate the Institution and the year of study

- Sono inoltre interessato a partecipare agli appuntamenti promossi dall'Associazione**
I am interested to follow the masterclasses/events offered by the association:
- Eventi, concerti, mostre, conferenze** _____
Events, concerts, exhibitions, conferences
- Corsi di perfezionamento del maestro** _____
Master class with M°
- Corsi di musica da camera del maestro** _____
Chamber music Master class with M°
- In qualità di uditore nei corsi del maestro** _____
As auditor in the Class of M°

Allego la ricevuta del versamento della quota sociale annua di 60€, curriculum vitae e copia della Carta d'Identità
Enclosed yearly social fee receipt 60€, curriculum vitae and copy of ID document

Note _____
Notes

- Do il consenso e autorizzazione all'uso e alla diffusione delle immagini, suoni, testimonianze effettuate durante il corso**
I authorize making and diffusion of the images, recordings and other audiovisual materials made during the courses
- Dichiaro di dare il consenso al trattamento dei dati Personali come disciplinato dal D.lgs 196/2003.**
I declare my consent to the processing of Personal Data as regulated by Legislative Decree 196/2003.

(* Titolare del trattamento dei dati è Associazione Culturale Venice Institute of Art&Music. Per esercitare i diritti di visione, modifica e cancellazione dei propri dati, come previsto dall'art. 7 del D.Lgs.196/2003, l'interessato dovrà presentare richiesta all'indirizzo e-mail dell'associazione. *The data will be processed by Associazione Culturale Venice Institute of Art&Music. In order to be able to access, modify, visualize or cancel the provided data as foreseen by article 7 of the Legislative Decree 196/2003, the interested person shall make a written request using the e-mail address of the association.*)

Per i minorenni / For minors _____ Firma / Signature _____

Data / Date _____ Firma del genitore / Parent's signature _____

Sezione facoltativa / Additional information

Repertorio preferito / Preferred repertoire

Autore

Composer

Titolo dell'opera

Composition

Autore

Composer

Titolo dell'opera

Composition

For foreigners applicants:

Document _____ N° _____

Issued on _____ By _____

Valid until _____

Musica da camera / Chamber Music

Riservato ai candidati che intendono partecipare ai corsi con il loro complesso / Reserved to students who apply with their own chamber group

Nome del complesso

Group's Name

Organico

Members' instruments

Nominativi di tutti i componenti

Members' names

Repertorio preferito di musica da camera / Preferred repertoire chamber music

Autore

Composer

Titolo dell'opera

Composition

Autore

Composer

Titolo dell'opera

Composition

Data / Date _____

Firma / Signature _____

Contatti / Contact: +393496474706, venicemusicmaster@gmail.com

Coordinate Bancarie / Bank details: Associazione Culturale VENICE INSTITUTE OF ART & MUSIC,
Banco Popolare, Agenzia 11/Agency 11 Venice, Italy

Conto / Account Number: 000958, SWIFT: BAPPIT22, IBAN: IT44J050340219600000000958