



**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

**Io sottoscritto** \_\_\_\_\_  
*I the undersigned* \_\_\_\_\_ Cognome e nome / Surname - First name

**Indirizzo** \_\_\_\_\_  
*Address* \_\_\_\_\_ Città / Town \_\_\_\_\_ Provincia / District \_\_\_\_\_ CAP/Post Code \_\_\_\_\_

**Luogo e data di nascita** \_\_\_\_\_  
*Place and date of birth* \_\_\_\_\_ Cittadinanza / Nationality \_\_\_\_\_

**Telefono** \_\_\_\_\_  
*Telephone* \_\_\_\_\_ cellulare / mobile \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

*Chiedo di essere ammesso quale socio della associazione Culturale Venice Instute 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 dell'eventuale regolamento) e di accettarli integralmente/ I ask to become a member of Non-profit Association Venice Instute 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](http://www.venicemusicmaster.com)).*

Sono inoltre interessato a partecipare agli appuntamenti promossi dall'Associazione/I am interested to follow the masterclasses/events offered by the association:

**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

**Eventi, concerti, mostre, conferenze** \_\_\_\_\_  
*Events, concerts, exhibitions, conferences*

**Corsi di perfezionamento del maestro** \_\_\_\_\_  
*Master class with M<sup>o</sup>*

**Corsi di musica da camera del maestro** \_\_\_\_\_  
*Chamber music Master class with M<sup>o</sup>*

**In qualità di uditore nei corsi del maestro** \_\_\_\_\_  
*As auditor in the Class of M<sup>o</sup>*

**Allego la ricevuta del versamento della quota sociale annua di 50€, curriculum vitae e copia della Carta d'Identità**  
**Enclosed yearly social fee receipt 50€, curriculum vitae and copy of ID document**

**NOTE:** \_\_\_\_\_  
*notes*

**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.**

**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**

(\* 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*

Associazione Culturale Venice Institute of Art&Music, S. Croce 2125/A, 30135, Venice. [www.venicemusicmaster.com](http://www.venicemusicmaster.com)

**Firma / Signature** \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_

Firma / Signature \_\_\_\_\_

---

**Contatti / Contact:** +393496474706, [venicemusicmaster@gmail.com](mailto: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

---