



ANTON RUBINSTEIN

SCHEDA DI ISCRIZIONE MASTER CLASS

DA STAMPARE COMPILARE ED INVIARE A:

Scuola di Musica "Anton Rubinstein" via E. Rossi, 16 - 00155 Roma
con la causale: **AMMISSIONE MASTER CLASS**
tel/fax 06 40800613

NOME E COGNOME	
DATA NASCITA	
INDIRIZZO	
TELEFONO	
EMAIL	
MASTER (nome del Maestro)	
TITOLO DI STUDIO	
EFFETTIVO / UDITORE	
DATA ODIERNA: ____/____/____	FIRMA

ATTENZIONE: Inviando il presente modulo Acconsento al trattamento dati ai sensi del D. L.vo n. 196/2003 secondo quanto esposto nell'informativa che segue. I dati inviati saranno trattati in base alle vigenti leggi in materia di privacy e non saranno ceduti a terzi per nessun motivo. Le informazioni ricevute saranno utilizzate con il solo scopo di informare l'utente sui corsi e master organizzate dalla Scuola e collaboratori.

STAMPARE COMPILARE E INVIARE A:

SCUOLA DI MUSICA ANTON RUBINSTEIN
Via E.Rossi 16 – 00155 ROMA
tel/fax 06 40800613

Modulo scaricato dal sito web www.antonrubinstein.net