Formulario di iscrizione

**LEZIONI INDIVIDUALI –Napoli (NA) –**

**MASTERCLASS DI RECITAZIONE –NAPOLI- DAL 25 AL 31 Ottobre 2024**

Inviare per favore un CV assieme al formulario d'iscrizione a info@officinadellamusicanapoli.it

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori.

|  |  |
| --- | --- |
| Il Vostro cognome e nome\*: |  |
| La Vostra data di nascita\*: |  |
| Il Vostro luogo di residenza\*: |  |
| La Vostra nazionalità\*: |  |
| Il Vostro numero di telefono\*: |  |
| Il Vostro indirizzo e-mail\*: |  |
|  |  |

Chiedo di partecipare in qualità di:

[ ]  allievo effettivo della Master di recitazione dal 25 AL 31 OTTOBRE 2024

[ ]  allievo uditore della Master di recitazione dal 25 AL 31 OTTOBRE 2024