



MASTERCLASS DI ORGANO

Matteo Imbruno

DOMANDA DI AMMISSIONE

Spett.le
Fondazione Flavio Vespasiano
Via dei Crispolti, n. 12
02100 Rieti RI

Il sottoscritto (cognome e nome) _____
nato a _____ il _____ residente a _____ in via _____
_____ n. _____ prov. (____) tel./cell. _____
email _____ in possesso delle esperienze musicali riportate nel
curriculum allegato

chiede di essere ammesso alla Masterclass in qualità di

Effettivo

Uditore

(è possibile indicare entrambe le opzioni)

Allega:

- programma che intende presentare alla masterclass
- curriculum

data

firma



ORGAN MASTERCLASS with
Matteo Imbruno
ADMISSION FORM

Messrs
Flavio Vespasiano Foundation
Via dei Crispolti, n. 12
02100 Rieti RI

The undersigned (last name and first name) _____
born in _____ date _____ address _____
_____ city (____) tel./mobile phone _____
e-mail _____ declares that is in possession of the musical
experiences listed in the artistic CV

asks to participate in the Masterclass as:

- Active-Participant
- Auditor Participant

(both options may be selected)

Attached:

- the program for the masterclass
- Curriculum Vitae

date

signature
