

# ISCRIZIONI MASTERCLASS DI ARPA

Pordenone, 1 - 2 - 3 - 4 - 5 settembre 2025

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a a .....il.....

Residente a .....CAP.....

via.....Stato.....

Codice fiscale .....Tel. ....

e-mail.....

chiede di iscriversi alla Masterclass di arpa, tenuta da Claudia Lamanna, che si terrà a Pordenone nei giorni 1 - 2 - 3 - 4 - 5 settembre 2025 presso la Sala "Teresina Degan", Biblioteca Civica di Pordenone.

in qualità di  effettivo  uditore

Orari corsi: 9.00 - 12.45, 14.15 - 18.00.

Quota effettivo: € 350,00

Quota uditore: € 80,00

Il/la sottoscritto/a si impegna a versare l'acconto della quota di partecipazione

€ 175,00 (effettivo) - € 40,00 (uditore)

sul conto corrente: IT09L0835664850000000029641

BCC Pordenonese e Monsile filiale di Cordenons,

intestato a Ensemble Armonia • causale: acconto Masterclass arpa classica

.....

Luogo e data

.....

Firma

(Firma di un genitore se il candidato è minorenni)

*N.B. Ai sensi dell'art. 13 Dlgs nr. 196/2003 integrato con modifiche dal Dlgs 101/2018, si informa che i dati personali acquisiti saranno trattati (anche con l'ausilio di strumenti elettronici, direttamente e/o tramite terzi) esclusivamente nell'ambito delle finalità istituzionali della Associazione.*

Firma .....

*Il candidato si impegna ad accettare tutte le condizioni previste dal regolamento.*

Firma .....

Inviare il modulo compilato e firmato, con ricevuta avvenuto pagamento a  
arpafestivalfvg@gmail.com

Per informazioni contattare il numero: +39 338 844 4469