



MASTERCLASS DI TROMBA  
DEL M° F ABRIZIO NASETTI

## Masterclass di Tromba

Cognome *Surname* .....

Nome *Name* .....

Nazione *Country* .....

Data di nascita *Date of birth* .....

Città *City* ..... CAP *Postal code* .....

Indirizzo *Address* .....

Telefono *Telephon* .....

(compreso prefisso internazionale *whit international code number*)

e-mail .....

### **Allegati *Enclosures*:**

Copia del bonifico della quota di iscrizione *Payment receipt inscription rate*

Si autorizza ai sensi del D. Lgs 196/03, ad utilizzare i suddetti dati personali.

The Course managemant declare that personal data in our possession will be used only for administrative files of courses

Data *Date*, .....

Firma *Signature* .....  
(del genitore se minorenne of parent if minors)